

Espaço reservado para protocolo

DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE

ADIÇÃO

Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial
O requerente solicita a concessão de um privilégio

PI0700940-2

ixos indicadas:

1. Depositante (71):

1.1 Nome: **UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**

1.2 CNPJ/CPF: **17217985000104**

1.3 Endereço completo: **AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE-MG**

1.4 CEP: **31270-901**

1.5 Telefone: **(31) 3499-4033**

1.6 Fax: **(31) 3499-4772**

1.7 E-mail: **info@ctit.ufmg.br**

☐ continua em folha anexa

2. Natureza: ☒ Invenção ☐ Modelo de Utilidade ☐ Certificado de Adição

Escreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: **PATENTE DE INVENÇÃO**

3. Título da Invenção, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54):

**"PROCESSO DE PREPARAÇÃO DE FORMULAÇÕES DE LIPOSSOMAS PH-SENSÍVEIS
RADIOMARCADOS COM 99MTECNÍCIO, PRODUTO E USOS".**

☐ continua em folha anexa

4. Pedido de Divisão: do pedido Nº : Data de Depósito: / /

5. Prioridade: ☐ interna ☐ unionista

O depositante reivindica a(s) seguinte(s) prioridade(s)

País ou organização de origem	Número do depósito	Data do depósito
		/ /
		/ /
		/ /

6. Inventor (72):

☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)

6.1 Nome: **VILDETE APARECIDA SOUSA CARMO**

6.2 Qualificação: **PROFESSORA** 6.3 CPF: **413969106-97**

6.4 Endereço completo: **RUA JORNALISTA WILSON ANGELO 121/04 - SAO LUIZ, BELO
HORIZONTE-MG**

6.5 CEP: **30310-220**

6.6 Telefone: **(31) 3499-4033** 6.7 Fax: **(31) 3499-4772**

6.8 E-mail: **info@ctit.ufmg.br**

☒ continua em folha anexa

7. Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 127/97

- ☐ 7.1 Declaro que os dados fornecidos no presente formulário são idênticos ao da certidão de depósito ou documento equivalente do pedido cuja prioridade está sendo reivindicada. ☐ em anexo

8. Declaração de divulgação anterior não prejudicial (Período de Graça):
(art. 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97)

- 9. Declaração na forma do art. 2º da Resolução/INPI nº 134 de 13/12/06**

- ☐ 9.1 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção foi obtido em decorrência de acesso a amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000, e que foram cumpridas as determinações da Medida Provisória 2.186-16, de 23/08/01, informando ainda:

9.2 Número e a data da Autorização do acesso correspondente:
Nº : Data: / /

9.3 Origem do material genético e do conhecimento tradicional associado, quando for o caso:

- ☐ 9.4 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção não foi obtido em decorrência de acesso a amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000. ☐ continua em anexo

10. Procurador (74):

10.1	Nome:		
10.2	CPF/CNPJ:	10.3	API/OAB:
10.4	Endereço completo:		
10.5	CEP:		
10.6	Telefone: ()	10.7	FAX: ()

11. Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas):
(Deverá ser indicado o nº. total de somente uma das vias de cada documento)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório Descritivo	11 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	0 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	3 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	0 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	1 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	0 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	1 fls.
	11.9 Outros (especificar): CNPS, Diário Oficial, Declaração.				7 fls.
	11.10 Total de folhas anexadas				24 fls.

12. Declaro, sob penas da lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdadeiras

BH, 02/03/07

Local e Data

P/ Fusei David Sündsten m.

Assinatura e Carimbo

Formulário 1.01- Depósito de Pedido de Patente ou de Certificado de Adição (folha 2/2)

ANEXO 1 –

3. Título da invenção:

“PROCESSO DE PREPARAÇÃO DE FORMULAÇÕES DE LIPOSSOMAS pH-SENSÍVEIS RADIOMARCADOS COM ^{99m}TECNÉCIO, PRODUTO E USOS”.

6. INVENTOR (72):

6.9 Nome: Valbert Nascimento Cardoso

6.10 Qualificação: Professor

6.11 CPF: 279060276-04

6.12 Endereço: Rua Dom Aristides Porto, n.º 95/203, Coração Eucarístico, Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 30.535-450

6.14 Telefone: (31)3499-4033

6.15 Nome: Mônica Cristina de Oliveira

6.16 Qualificação: Professora

6.17 CPF: 649058616

6.18 Endereço: Rua José Mendes de Carvalho, n.º 257/102, Bairro Castelo, Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 30.840-350

6.20 Telefone: (31)3499-4033

6.21 Nome: Gilson Andrade Ramaldes

6.22 Qualificação: Professor

6.23 CPF: 311317436-87

6.24 Endereço: Rua Amaro Ribeiro Coelho, n.º 280/201, Bairro Caiçara, Belo Horizonte - MG

6.25 CEP: 30.750-350

6.26 Telefone: (31)3499-4033