

46A
INPI - DEINPI/MG

20/12/04 - 6 JUL 15 16 \$ 001205

VIDE FOLHA EM ANEXO

Protocolo
Cód. 001205
Chave de busca/SEXAME

Número (21)

DEPÓSITO

Pedido de Patente ou de
Certificado de Adição



C10103887-7

depósito

ata de depósito)

Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial:

O requerente solicita a concessão de uma patente na natureza e nas condições abaixo indicadas:

1. Depositante (71):

1.1 Nome: UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

1.2 Qualificação: UNIVERSIDADE 1.3 CGC/CPF: 17217985000104

1.4 Endereço completo: AV. ANTÔNIO CARLOS 6627, BAIRRO PAMPULHA, BELO HORIZONTE - MG

1.5 Telefone: 3134994772

FAX: 3134994027

☒ continua em folha anexa

2. Natureza:

☐ 2.1 Invenção

☒ 2.1.1. Certificado de Adição

☐ 2.2 Modelo de Utilidade

Escreva, obrigatoriamente e por extenso, a Natureza desejada: **CERTIFICADO DE ADIÇÃO**

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

☒ continua em folha anexa

4. Pedido de Divisão do pedido nº. , de .

5. Prioridade Interna - O depositante reivindica a seguinte prioridade:

Nº de depósito Data de Depósito (66)

6. Prioridade - o depositante reivindica a(s) seguinte(s) prioridade(s):

País ou organização de origem	Número do depósito	Data do depósito

☐ continua em folha anexa

7. Inventor (72):

☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)
(art. 6º § 4º da LPI e item 1.1 do Ato Normativo nº 127/97)

7.1 Nome: JOSÉ MACIEL RODRIGUES JÚNIOR

7.2 Qualificação: PROFESSOR

7.3 Endereço: RUA SENHORA DE MERCÊS, 262, BAIRRO DA GRAÇA, BH - MG

Formulário 1.01 - Depósito de Pedido de Patente ou de Certificado de Adição (folha 1/2)

7.4 CEP: 31140080

7.5 Telefone 3134423490

☐ continua em folha anexa

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

☐ em anexo

9. Declaração de divulgação anterior não prejudicial (Período de graça):

(art. 12 da LPI e item 2 do Ato Normativo nº 127/97):

☐ em anexo

10. Procurador (74):

10.1 Nome

CPF/CGC:

10.2 Endereço:

10.3 CEP:

10.4 Telefone

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	2 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	5 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de prioridade	fls.	<input type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de Trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	1 fls.
<input type="checkbox"/>	11.9 Outros (especificar):				fls.
	11.10 Total de folhas anexadas:				9 fls;

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

BH, 04/07/02
Local e Data


Assinatura e Carimbo
Proj. Ana Lucia Almeida Gazzola
Reitora

ANEXO 1 - CONTINUAÇÃO DO FORMULÁRIO 1.02
PETIÇÃO OU REQUERIMENTO RELACIONADO COM PEDIDO PATENTE

1. DEPOSITANTE:

1.6. NOME: CÉLIO LOPES SILVA

1.7. QUALIFICAÇÃO: PROFESSOR

1.8. ENDEREÇO COMPLETO: RUA GAMELEIRA,111, BAIRRO JARDIM RECREIO, RIBEIRÃO PRETO – SÃO PAULO

1.9. TELEFONE: 0(XX)166307897

3. TÍTULO DA INVENÇÃO, DO MODELO DE UTILIDADE OU DO CERTIFICADO DE ADIÇÃO (54):

“COMPOSIÇÕES IMUNOGÊNICAS CONTENDO MICROESFERAS BIODEGRADÁVEIS ENCAPSULANDO ANTÍGENOS, VETORES GÊNICOS E ADJUVANTES”.

7. INVENTOR

7.06 NOME: CÉLIO LOPES SILVA

7.07 QUALIFICAÇÃO: PROFESSOR

7.08 ENDEREÇO: RUA GAMELEIRA,111, BAIRRO JARDIM RECREIO, RIBEIRÃO PRETO – SÃO PAULO, CEP 14040330

7.09 TELEFONE: 0(XX)166307897