

**LPI-DEINPI/MG**

**13 JUL 15 53 001546**

Protocolo

Número (21)

**DEPÓSITO**

**Pedido de Patente ou de  
Certificado de Adição**

**PI0402893-7**

espaço reservado para etiqueta (número e data de depósito)

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: **ENSINO SUPERIOR** 1.3 CGC/CPF: **17217985000104**

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

1.5 Telefone: **31-34994772**

FAX: **31-34994027**

☐ 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: **Patente de Invenção**

**3. Título da Invenção, do Modelo de Utilidade ou do Certificado de Adição (54):  
UTILIZAÇÃO DO OLEO DE OURICURI...**

☒ continua em folha anexa

**4. Pedido de Divisão do pedido n.º , 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: **SERGIO DUARTE SEGALL**

7.2 Qualificação: **ALUNO DOUTORADO**

7.3 Endereço: **RUA TOME DE SOUZA, 860/1008 BAIRRO FUNCIONÁRIOS, BELO HORIZONTE - MG**

7.4 CEP:

7.5 Telefone 31-3225-1787

☒ 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	01 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	07 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	01 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	04 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de Trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	01 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros (especificar): ESTATUTO E DESIGNAÇÃO				02 fls.
	11.10 Total de folhas anexadas:				16 fls;

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

BH, 13/07/2004

Local e Data

 Prof.ª Ana Lúcia Almeida Gazzola  
Assinatura e Carimbo Reitora

3.

**ANEXO 1 - CONTINUAÇÃO DO FORMULÁRIO 2.**

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

---

**“UTILIZAÇÃO DO ÓLEO DE OURICURI (*SYAGRUS CORONATA*) PARA EM  
PACIENTES SUBMETIDOS A TRATAMENTO COM DROGAS  
QUIMIOTERÁPICAS”.**

7.

7.6 Nome : Jacqueline Aparecida Takahashi

7.7 Qualificação: Professora

7.8 Endereço: Rua Francisco Garcia Carvalho, 61 Bairro Betânia, Belo Horizonte -  
MG

7.9 Telefone: 31-3499-5754

7.10 Nome: Delio Soares Raslan

7.11 Qualificação: Professor

7.12 Endereço: Rua Prudente de Moraes, 1111, Bairro Cidade Jardim, Belo  
Horizonte – MG

7.13 Telefone: 31-3499-5746

7.11 Nome: Jacqueline Isaura Álvares Leite

7.12 Qualificação: Professora

7.13 Endereço: Rua Espírito Santo, 2444/ 701, Bairro de Lourdes, Belo Horizonte  
– MG

7.14 Telefone: 31-3499-2613