

7.4 CEP:

7.5 Telefone (

☒ 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):

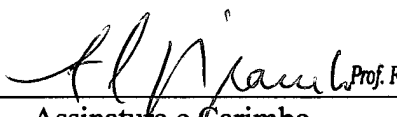
(Deverá ser indicado o nº total de somente uma das vias de cada documento)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de recolhimento	01 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	19 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	02 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): designação e estatuto				06 fls.
	11.10 Total de folhas anexadas:				30 fls;

Verônica Miranda Lima
Máx. 1336,75
Auxiliar de Patentes

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

BH, 06/02/02
Local e Data


Assinatura e Carimbo

Prof. Francisco César de Sá Barreto
Reitor

REQUISITOS DE PATENTEABILIDADE
REQUISITOS REQUERIMENTO RELACIONADO COM PEDIDO PATENTE

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

“PROCESSO DE PREPARAÇÃO DE FORMULAÇÕES DE SEMICARBAZONAS E/OU TIOSSEMICARBAZONAS COM CICLODEXTRINAS E SEUS DERIVADOS E PRODUTOS OBTIDOS DESSE PROCESSO”.

7. INVENTOR

7.06 NOME: Rubén Dário Sinisterra Millán

7.07 QUALIFICAÇÃO: PROFESSOR

7.08 ENDEREÇO: Rua João Antônio Cardoso 64/301, Ouro Preto – Belo Horizonte - MG

7.09 TELEFONE: (031)

7.10 NOME: Maria Carolina Doretto

7.11 QUALIFICAÇÃO: PROFESSORA

7.12 ENDEREÇO: Av Transamazônica 1011, Jardim Encantado, Vespasiano - MG

7.13 TELEFONE: (031)

7.14 NOME: Letícia Regina de Souza Teixeira

7.15 QUALIFICAÇÃO: Aluna de Pós Graduação UFMG

7.16 ENDEREÇO: Rua Uiacás 538, Santa Mônica – Belo Horizonte - MG

7.17 TELEFONE: (031)

7.18 NOME: Rafael pinto Vieira

7.19 QUALIFICAÇÃO: Aluno UFMG

7.20 ENDEREÇO: Rua Pedra Bonita 601/304, Prado – Belo Horizonte - MG

7.21 TELEFONE: (031)