

< Uso exclusivo do INPI >

Espaço reservado para o protocolo

Espaço reservado para a etiqueta

Espaço reservado para o código QR



INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL

INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL  
Sistema de Gestão da Qualidade  
Diretoria de Patentes

<b>DIRPA</b>	Tipo de Documento: <b>Formulário</b>	<b>DIRPA</b>	Página: <b>1/3</b>
Título do Documento: <b>Depósito de Pedido de Patente</b>		Código: <b>FQ001</b>	Versão: <b>01</b>
		Procedimento: <b>DIRPA-PQ006</b>	

**Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial:**

O requerente solicita a concessão de um privilégio na natureza e nas condições abaixo indicadas:

**1. Depositante (71):**

- 1.1 Nome: Universidade Federal de Minas Gerais  
1.2 Qualificação: Instit. de Ensino e Pesquisa  
1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104  
1.4 Endereço Completo: Av. Antonio Carlos, 6627 - Pampulha, Belo Horizonte - MG, Brasil  
1.5 CEP: 31270-901  
1.6 Telefone: (31) 3409-4774  
1.7 Fax: (31) 3409-6430  
1.8 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

☐ continua em folha anexa

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

**3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade (54):**

"PROCESSO IMUNO-HISTOQUÍMICO PARA DIAGNÓSTICO DE INFECÇÕES POR PROTOZOÁRIOS DO GÊNERO Leishmania"

☐ continua em folha anexa

- 4. Pedido de Divisão:** do pedido N° **Data de Depósito:**

- 5. Prioridade:** ☐ Interna (66) ☐ Unionista (30)

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

País ou Organização do depósito	Número do depósito (se disponível)	Data de depósito

☐ continua em folha anexa



*[Handwritten signature]*



**INPI** INSTITUTO  
NACIONAL  
DA PROPRIEDADE  
INDUSTRIAL

INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL  
Sistema de Gestão da Qualidade  
Diretoria de Patentes

<b>DIRPA</b>	Tipo de Documento: <b>Formulário</b>	<b>DIRPA</b>	Página: <b>2/3</b>
Título do Documento: <b>Depósito de Pedido de Patente</b>		Código: <b>FQ001</b>	Versão: <b>01</b>
		Procedimento: <b>DIRPA-PQ006</b>	

**6. Inventor (72):**

☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seus nome(s), neste caso não preencher os campos abaixo.

6.1 Nome: WAGNER LUIZ TAFURI

6.2 Qualificação: PROFESSOR

6.3 CPF: 605.530.906-82

6.4 Endereço Completo: RUA PAVIA, 195, BAIRRO BANDEIRANTES, BELO HORIZONTE, MG

6.5 CEP: 31.340-480

6.6 Telefone: 31 - 3409-4774

6.7 FAX: 31 - 3409-6430

6.8 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

☒ continua em folha anexa

**7. Declaração de divulgação anterior não prejudicial.**

☐

Artigo 12 da LPI – período de graça.

Informe no item 11.13 os documentos anexados, se houver.

**8. Declaração na forma do item 3.2 da Instrução Normativa nº 17/2013:**

☐ 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.

**9. Procurador (74):**

9.1 Nome:

9.2 CNPJ/CPF:

9.3 API/OAB:

9.4 Endereço Completo:

9.5 CEP:

9.6 Telefone:

9.7 FAX:

9.8 E-mail:

☐ continua em folha anexa

**10. Listagem de seqüências biológicas.**

Informe nos itens 11.9 ao 11.12 os documentos anexados, se houver.

☐



**INPI** INSTITUTO  
NACIONAL  
DA PROPRIEDADE  
INDUSTRIAL

INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL  
Sistema de Gestão da Qualidade  
Diretoria de Patentes

<b>DIRPA</b>	Tipo de Documento: <b>Formulário</b>	<b>DIRPA</b>	Página: <b>3/3</b>
Título do Documento: <b>Depósito de Pedido de Patente</b>		Código: <b>FQ001</b>	Versão: <b>01</b>
		Procedimento: <b>DIRPA-PQ006</b>	

**11. Documentos Anexados:**

(Assinale e indique também o número de folhas);

(Deverá ser indicado o número total de somente uma das vias de cada documento).

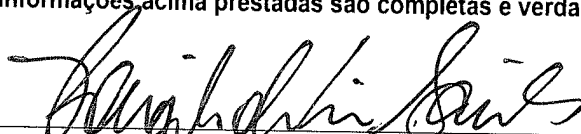
	Documentos Anexados		folhas
<input checked="" type="checkbox"/>	11.1	Guia de Recolhimento da União (GRU).	01
<input type="checkbox"/>	11.2	Procuração.	
<input type="checkbox"/>	11.3	Documentos de Prioridade.	
<input type="checkbox"/>	11.4	Documento de contrato de trabalho.	
<input checked="" type="checkbox"/>	11.5	Relatório descritivo.	14
<input checked="" type="checkbox"/>	11.6	Reivindicações.	01
<input checked="" type="checkbox"/>	11.7	Desenho(s) (se houver). Sugestão de figura a ser publicada com o resumo: nº, _____ por melhor representar a invenção (sujeito à avaliação do INPI).	04
<input checked="" type="checkbox"/>	11.8	Resumo.	01
<input type="checkbox"/>	11.9	Listagem de sequências em arquivo eletrônico: _____ nº de CDs ou DVDs (original e cópia).	
<input type="checkbox"/>	11.10	Código de controle alfanumérico no formato de código de barras referente às listagem de sequências.	
<input type="checkbox"/>	11.11	Listagem de sequências em formato impresso.	
<input type="checkbox"/>	11.12	Listagem de sequências - Declaração de acordo com a Resolução INPI nº 70/2013.	
<input checked="" type="checkbox"/>	11.13	Outros (especificar) Anexo de Inventores. Portaria.	02

**12. Total de folhas anexadas:** 23 fls.

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

Belo Horizonte, 19/04/2013

Local e Data

  
Assinatura e Carimbo

Prof. Renato de Lima Santos  
Pró-Reitor de Pesquisa / UFMC  
Delegação de Competência:  
Portaria nº 042 / 2010

## ANEXO DE INVENTORES

Título: "PROCESSO IMUNO-HISTOQUÍMICO PARA DIAGNÓSTICO DE INFECÇÕES POR PROTOZOÁRIOS DO GÊNERO Leishmania"

Página 1

Nome: HÉLIDA MONTEIRO DE ANDRADE

Qualificação: PROFESSORA

CPF: 463.292.773-20

Endereço Completo: RUA SANTA MARIA DO ITABIRA, 137, APT. 201, SION, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.310-600

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: CARLOS ALBERTO PEREIRA TAVARES

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 098.194.606-20

Endereço Completo: RUA ROVIGO, 501, BAIRRO BANDEIRANTES, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.340-500

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

