

Espaço reservado para protocolo

DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

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 CNPJ/CPF: **17217985000104**
1.3 Endereço completo: **AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE-MG**
1.4 CEP: **31270-901**
1.5 Telefone: **(31) 3409-4033** 1.6 Fax: **(31) 3409-6430**
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 OBTENÇÃO DE FILME MULTICAMADA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA DE FÁRMACOS LIPOFÍLICOS E PRODUTO."

☐ 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: **ANDRE AUGUSTO GOMES FARACO**
6.2 Qualificação: **PROFESSOR** 6.3 CPF: **982895006-53**
6.4 Endereço completo: **R QUINTINO BOCAIUVA, 354/604, STA ROSA, BELO HORIZONTE - MG**
6.5 CEP: **31255-550**
6.6 Telefone: **(31) 3409-4033** 6.7 Fax: **(31) 3409-6430**
6.8 E-mail: **info@ctit.ufmg.br**

☒ continua em folha anexa

ANEXO 1 –

6. INVENTOR (72):

6.9 Nome: Armando da Silva Cunha Junior

6.10 Qualificação: Professor

6.11 CPF: 452566836-91

6.12 Endereço: Rua José Amaury Ferrara, n.º 75/302, Buritis, Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31270-300

6.14 Telefone: (31)3409-4033