



IFICADO DE ADIÇÃO

Ao Instituto Nacional da Proprieda

O requerente solicita a concessão de L... privilegio na natureza e nas condições abaixo indicadas:

Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s) 6.1 Nome: TEDDY MARQUES FARIAS 6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 822907176-49 6.4 Endereço completo: RUA "J", 161 – BAIRRO: JOAO BOTELHO, MONTES CLAROS - MG 6.5 CEP: 39402-616 6.6 Telefone: (31) 3499-4033 6.7 Fax: (31) 3499-4772	1. 1.1	Depositante (71): Nome: UNIVERSIDADE FEDERA	AL DE MINAS GERAIS				
1.5 Telefone: (31) 3499-4033 E-mail: info@ctit.ufmg.br	1.3	Endereço completo: AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE-MG					
		Telefone: (31) 3499-4033	1.6 Fax: (31) 3499-4772				
Escreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: PATENTE DE INVENÇÃO 3. Título da Invenção, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54): "MÉTODO PARA EXTRAÇÃO DE ÓLEO, PRODUTO E USOS". continua em folha anexa	1.7	E-mail: info@ctit.ufmg.br		continua em folha anexa			
3. Título da Invenção, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54): "MÉTODO PARA EXTRAÇÃO DE ÓLEO, PRODUTO E USOS". continua em folha anexa		,		ŕ			
"MÉTODO PARA EXTRAÇÃO DE ÓLEO, PRODUTO E USOS". continua em folha anexa	ESCIE	eva, obrigatoriamente, e por extenso, a	Natureza desejada: PATENTE DE IN	VENÇAU			
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: TEDDY MARQUES FARIAS 6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 822907176-49 6.4 Endereço completo: RUA "J", 161 − BAIRRO: JOAO BOTELHO, MONTES CLAROS - MG 6.5 CEP: 39402-616 6.6 Telefone: (31) 3499-4033 6.7 Fax: (31) 3499-4772	3.						
5. Prioridade:				continua em folha anexa			
O depositante reivindica a(s) seguinte(s) prioridade(s) País ou organização de origem Número do depósito Data do depósito / / // 5. Inventor (72): Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s) 6.1 Nome: TEDDY MARQUES FARIAS 6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 822907176-49 6.4 Endereço completo: RUA "J", 161 – BAIRRO: JOAO BOTELHO, MONTES CLAROS - MG 6.5 CEP: 39402-616 6.6 Telefone: (31) 3499-4033 6.7 Fax: (31) 3499-4772	4.	Pedido de Divisão: do pedido Nº:	Data de Depósito: / /				
País ou organização de origem Número do depósito Data do depósito / / // Inventor (72): Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s) Nome: TEDDY MARQUES FARIAS 6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 822907176-49 Endereço completo: RUA "J", 161 – BAIRRO: JOAO BOTELHO, MONTES CLAROS - MG CEP: 39402-616 Telefone: (31) 3499-4033 6.7 Fax: (31) 3499-4772	5.	Prioridade: interna	a unionista				
6. Inventor (72): Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s) 6.1 Nome: TEDDY MARQUES FARIAS 6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 822907176-49 6.4 Endereço completo: RUA "J", 161 – BAIRRO: JOAO BOTELHO, MONTES CLAROS - MG 6.5 CEP: 39402-616 6.6 Telefone: (31) 3499-4033 6.7 Fax: (31) 3499-4772							
6. Inventor (72): Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s) 6.1 Nome: TEDDY MARQUES FARIAS 6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 822907176-49 6.4 Endereço completo: RUA "J", 161 – BAIRRO: JOAO BOTELHO, MONTES CLAROS - MG 6.5 CEP: 39402-616 6.6 Telefone: (31) 3499-4033 6.7 Fax: (31) 3499-4772		Pais ou organização de origem	Número 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: TEDDY MARQUES FARIAS 6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 822907176-49 6.4 Endereço completo: RUA "J", 161 – BAIRRO: JOAO BOTELHO, MONTES CLAROS - MG 6.5 CEP: 39402-616 6.6 Telefone: (31) 3499-4033 6.7 Fax: (31) 3499-4772							
6. Inventor (72): Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s) 6.1 Nome: TEDDY MARQUES FARIAS 6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 822907176-49 6.4 Endereço completo: RUA "J", 161 – BAIRRO: JOAO BOTELHO, MONTES CLAROS - MG 6.5 CEP: 39402-616 6.6 Telefone: (31) 3499-4033 6.7 Fax: (31) 3499-4772							
Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s) 6.1 Nome: TEDDY MARQUES FARIAS 6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 822907176-49 6.4 Endereço completo: RUA "J", 161 – BAIRRO: JOAO BOTELHO, MONTES CLAROS - MG 6.5 CEP: 39402-616 6.6 Telefone: (31) 3499-4033 6.7 Fax: (31) 3499-4772				1 1			
6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 822907176-49 6.4 Endereço completo: RUA "J", 161 – BAIRRO: JOAO BOTELHO, MONTES CLAROS - MG 6.5 CEP: 39402-616 6.6 Telefone: (31) 3499-4033 6.7 Fax: (31) 3499-4772	6. □ Ass		ão divulgação de seu(s) nome(s)				
6.4 Endereço completo: RUA "J", 161 – BAIRRO: JOAO BOTELHO, MONTES CLAROS - MG 6.5 CEP: 39402-616 6.6 Telefone: (31) 3499-4033 6.7 Fax: (31) 3499-4772	6.1	Nome: TEDDY MARQUES FARI	IAS				
	6.4 6.5	Endereço completo: RUA "J", 161 CEP: 39402-616	- BAIRRO: JOAO BOTELHO, M	ONTES CLAROS - MG			
6.8 E-mail: info@ctit.ufmg.br	6.8	E-mail: info@ctit.ufmg.br	•	Continue am folhe ausve			

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

7. Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 127/97					
7.1 Declaro que os dados fornecidos no documento equivalente do pedido cuja pr			de depósito ou □ em anexo		
		1100 (1 1 0)			
8. Declaração de divulgação anterior (art. 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97)	não prejudi	cial (Período de Graça):			
,		·			
			em anexo		
9. Declaração na forma do art. 2º da	Resolução/II	NPI nº 134 de 13/12/06			
	nio genético na	e de invenção foi obtido em decorrêncicional, realizado a partir de 30 de jun Provisória 2.186-16, de 23/08/01, infor	nho de 2000, e		
9.2 Número e a data da Autorização do a N°: Data:	-	ondente:			
9.3 Origem do material genético e do cor	nhecimento tra	dicional associado, quando for o caso:			
5.5 Origeni de material generico e de col	meenmento trac	dictorial associatio, quartito for o caso.			
9.4 Declaro que o objeto do presente pedio amostra de componente do patrimôni					
10. Procurador (74): 10.1 Nome: 10.2 CPF/CNPJ: 10.3 10.4 Endereço completo: 10.5 CEP: 10.6 Telefone: () 10.7	API/OAB:)			
11. Documentos anexados (assinale e inc (Deverá ser indicado o nº. total de somente					
11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	11.5 Relatório Descritivo	5 fls.		
11.2 Procuração	0 fls.	11.6 Reivindicações	2 fls.		
11.3 Documentos de Prioridade	0 fls.	11.7 Desenhos	0 fls.		
11.4 Doc. de contrato de trabalho	0 fls.	11.8 Resumo	1 fls.		
11.9 Outros (especificar) CNPJ, Pov	rtaria, D	reclaração Diánio Of.	5 fls.		
11.10 Total de folhas anexadas	,		14 fls.		
12. Declaro, sob penas da lei, que todas a verdadeiras	s informaçõo	es acima prestadas são completas	e		

Prof. Carlos Alberto Pereira Tavares Pró-Reitor de Pesquisa/UFMG Delegação de Competência Portaria nº 022/2006

Assinatura e Carimbo

Local e Data

ANEXO 1 –

6. INVENTOR (72):

6.9 Nome: Daniel Walker Almeida Marques Junior

6.10 Qualificação: Professor 6.11 CPF: 699353513-00

6.12 Endereço: Rua Todos os Santos, n.º 500, Centro, Juazeiro do Norte - CE

6.13 CEP: 63050-300

6.14 Telefone: (31)3499-4033