

via
FRIG

INPI INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL
PROTOCOLO GERAL

12/12/2011 15:33 DEMG 014110003451

0000221109465852

Espaço reservado ao protocolo

< Uso exclusivo do INPI >

Espaço para etiqueta

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 Qualificação: Instit. de Ensino e Pesquisa
- 1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104
- 1.4 Endereço Completo: Av. Antonio Carlos, 6627. Pampulha, Belo Horizonte - MG BR
- 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

Escreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: PATENTE DE INVENÇÃO

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

"Composições Farmacêuticas Antileishmania e Uso"

☐ 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):

Pais ou organização de origem	Número de 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: Eduardo Antonio Ferraz Coelho
- 6.2 Qualificação: Professor 6.3 CPF: 893.510.886-34
- 6.4 Endereço completo: Rua Deputado André de Almeida, 23, Apto 302, Bairro Ouro Preto, Belo Horizonte, MG
- 6.5 CEP: 31.330-530 6.6 Telefone: 3409-4774 6.7 Fax: 3409-6430
- 6.8 E-Mail: patentes@ctit.ufmg.br

☒ continua em folha anexa

7. Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 127/97:

☐ 7.1 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.

☐ em anexo

8. Declaração de divulgação anterior não prejudicial: (Período de Graça):
(art. 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97)

☐ em anexo

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:

10. Listagem de seqüências Biológicas (documentos anexados) (se houver):

- ☐ Listagem de seqüências em arquivo eletrônico: n° de CDs ou DVDs (original e cópia).
☐ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl.
☐ Listagem de seqüências em formato impresso: fls.
☐ Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: fls.

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	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	13 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	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 que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) <i>Anexo Depositantes, Anexo Inventores, Declaração Inventores, Portaria 042.</i>				07 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 23 fls.

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

Belo Horizonte, 22/08/2011

Local e Data


Assinatura e Carimbo

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

ANEXO DE DEPOSITANTES

Título: “Composições Farmacêuticas Antileishmania e Uso”

Página 1

Nome: Universidade Federal de Viçosa

Qualificação: Inst. Ensino e Pesquisa

CNPJ / CPF / Número INPI: 25.944455/0001/96

Endereço Completo: Avenida Peter Henry Rolfs, s/n, Campus Universitario, Viçosa, MG

CEP: 36570-000

Telefone: (31) 3899-2200

FAX: (31) 3899-2108

E-mail: reitoria@ufv.br

ANEXO DE INVENTORES

Título: “Composições Farmacêuticas Antileishmania e Uso”

Página 1

Nome: Carlos Alberto Pereira Tavares

Qualificação: Professor

CPF: 098.194.606-20

Endereço Completo: Rua Rovigo, 501, Bairro Pampulha, Belo Horizonte, MG

CEP: 31.340-500

Telefone: 3409-4774

FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Paula Souza Lage de Carvalho

Qualificação: Professora

CPF: 011.853.406-88

Endereço Completo: Rua Outono, 426, apto 3B - Bairro Carmo, Belo Horizonte, MG

CEP: 30.310-020

Telefone: 3409-4774

FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: João Paulo Vianna Leite

Qualificação: Professor

CPF: 805.076.976-34

Endereço Completo: Rua Francisco Machado, 255, Apt. 302, Bairro Ramos, Viçosa, MG

CEP: 36.570-000

Telefone: 3409-4774

FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br
