

Espaço reservado para o depositante

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) 3409-6429**

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 PARA A PREPARAÇÃO DE PRÓ - DROGA COMO SISTEMA DE VETORIZAÇÃO PASSIVA DE FÁRMACO LIPOFÍLICO NA FORMA DE POLÍMERO ENXERTADO DE QUITOSANA"

☐ 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: **ANDRÉ AUGUSTO GOMES FARACO**

6.2 Qualificação: **PROFESSOR**

6.3 CPF: **982895006-53**

6.4 Endereço completo: **RUA QUINTINO BOCAIÚVA, 354, APTO 604, BAIRRO SANTA ROSA - BELO HORIZONTE-MG**

6.5 CEP: **31255-550**

6.6 Telefone: **(31) 3409-6429**

6.7 Fax: **(31) 3409-6430**

6.8 E-mail: **info@ctit.ufmg.br**

☒ continua em folha anexa

ANEXO 1

6. Autor

6.9 Nome: Juçara Ribeiro Franca

6.10 Qualificação: Pesquisadora

6.11 CPF: 080725546-70

6.12 Endereço: Rua Padre Leopoldo Mertens, 1020, Bloco D, Apto 102, Bairro São Francisco – Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31255-200

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Armando da Silva Cunha Júnior

6.16 Qualificação: Pesquisador

6.17 CPF: 452566836-91

6.18 Endereço: Rua José Amaury Ferrara, 75, Apto 302, Bairro Buritis – Belo Horizonte –

6.19 CEP:

6.20 Telefone: (31) 3409-4033