



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) 3409-4772**

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):**  
**"DISPOSITIVO E MÉTODO NÃO INVASIVO PARA DETERMINAÇÃO DAS**  
**CONCENTRAÇÕES DE METAIS NO PLASMA SANGÜÍNEO"**

☐ continua em folha anexa

4. **Pedido de Divisão:** do pedido N° :      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: **JADSON CLAUDIO BELCHIOR**

6.2 Qualificação: **PROFESSOR**

6.3 CPF: **463158706-78**

6.4 Endereço completo: **PÇ DUQUE DE CAXIAS 25/101 – SANTA TERESA, BELO HORIZONTE - MG**

6.5 CEP: **31275-050**

6.6 Telefone: **(31) 3409-4033**

6.7 Fax: **(31) 3409-4772**

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

☒ continua em folha anexa



## ANEXO 1 –

---

### 6. INVENTOR (72):

6.9 Nome: Julio César Dillinger  
6.10 Qualificação: Pesquisador  
6.11 CPF: 184346491-87  
6.12 Endereço: Rua Boaventura, 669/311, Bairro Indaiá, Belo Horizonte - MG  
6.13 CEP: 31270-020  
6.14 Telefone: (31)3409-4033

6.15 Nome: Stefania Neiva Lavorato  
6.16 Qualificação: Pesquisadora  
6.17 CPF: 015352246-14  
6.18 Endereço: Rua Porto, 935/302, São Francisco, Belo Horizonte - MG  
6.19 CEP: 31255-080  
6.20 Telefone: (31)3409-4033

6.21 Nome: Geison Voga Pereira  
6.22 Qualificação: Pesquisador  
6.23 CPF: 013380156-05  
6.24 Endereço: Rua Eldorado, 481, São Benedito, Santa Luzia - MG  
6.25 CEP: 33125-000  
6.26 Telefone: (31)3409-4033