

Espaço reservado para protocolo DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

| Ao | Instituto | Nacional | da | Propried | lade | Ind | lustr | ial | : |
|----|-----------|----------|----|----------|------|-----|-------|-----|---|
|----|-----------|----------|----|----------|------|-----|-------|-----|---|

| C | requerente solicita a concessã | o de um | privilégio na | natureza e nas | condições | abaixo | indicadas |
|---|--------------------------------|---------|---------------|----------------|-----------|--------|-----------|

| 1. 1.1 | Depositante (71): Nome: UNIVERSIDADE FEDE | RAL DE MINAS GERAIS | | | | | | | |
|--|---|-------------------------------|-----------|-------------------------|--|--|--|--|--|
| 1.2 1.3 1.4 | CNPJ/CPF: 17217985000104 Endereço completo: AV. ANTON CEP: 31270-901 | IO CARLOS, 6627 - PAM | PULHA - I | BELO HORIZONTE -MG | | | | | |
| 1.5 | Telefone: (31) 3409-6429 | 1.6 Fax: (31) 3409-6430 | | | | | | | |
| 1.7 | E-mail: info@ctit.ufmg.br | | | ontinua em folha anexa | | | | | |
| 2. | Natureza: Natureza: | Modelo de Utilidade | Certi | ficado de Adição | | | | | |
| Escre | 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 PARTÍCULAS MAGNÉTICAS RECOBERTAS POR CARBONO" | | | | | | | | | |
| | | | | continua em folha anexa | | | | | |
| 4. | 4. Pedido de Divisão: do pedido Nº: Data de Depósito: / / | | | | | | | | |
| 5. | Prioridade: inter | na unionis | ta | | | | | | |
| | | (s) seguinte(s) prioridade(s) | | Date to the City | | | | | |
| | País ou organização de origem | Número do depó | osito | Data do depósito | | | | | |
| | | | | / / | | | | | |
| | | | | 1 1 | | | | | |
| | | | | / / | | | | | |
| 6. □ Ass | Inventor (72): cinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a | não divulgação de seu(s) nome | e(s) | | | | | | |
| 6.1 | 6.1 Nome: ROCHEL MONTERO LAGO | | | | | | | | |
| 6.2 6.4 | Qualificação: PROFESSOR PESQUISADOR 6.3 CPF: 137882908-54 Endereço completo: RUA CASTELO DE ARRAIOLOS, 220, BAIRRO CASTELO - BELO | | | | | | | | |
| 6.5 | HORIZONTE - MG CEP: 31330-070 | | | | | | | | |
| 6.6 | | Fax: (31) 3409-6430 | | | | | | | |
| 6.8 | E-mail: info@ctit.ufmg.br | ` ' | | Continua em folha aneva | | | | | |

| 7. | 7. Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 127/97 | | | | | | | | |
|----------------------|---|----------------|------|---------------------------|-----|----------|--|--|--|
| □ 7 | 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. | | | | | | | | |
| | documento equivalente do pedido edja prioridade esta sendo retvindicada. | | | | | | | | |
| 8. (art. | 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. | Declaração na forma do art. 2º da | Resolução/II | NPI | n° 134 de 13/12/06 | | | | | |
| <u> </u> | 9.1 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção foi obtido em decorrência de acesso a amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000, e que foram cumpridas as determinações da Medida Provisória 2.186-16, de 23/08/01, informando ainda: | | | | | | | | |
| 9 | Número e a data da Autorização do a Nº: Data: | cesso correspo | onde | nte: | | | | | |
| ! | 9.3 Origem do material genético e do conhecimento tradicional associado, quando for o caso: | | | | | | | | |
| □ 9 | continua em anexo 9.4 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção não foi obtido em decorrência de acesso a amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000. | | | | | | | | |
| 10. 10.1 | Procurador (74): Nome: | | | | | | | | |
| 10.1 10.2 10.4 | CPF/CNPJ: 10.3 Endereço completo: | API/OAB: | | | | | | | |
| 10.5 10.6 | CEP: Telefone: () 10.7 | FAX: (|) | | | | | | |
| 11. | 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) | | | | | | | | |
| Γ | 11.1 Guia de Recolhimento | 1 fls. | | 11.5 Relatório Descritivo | 111 | fls. | | | |
| | 11.2 Procuração | fls. | | 11.6 Reivindicações | 2 | fls. | | | |
| | 11.3 Documentos de Prioridade | fls. | | 11.7 Desenhos | 3 | fls. | | | |
| | 11.4 Doc. de contrato de trabalho | fls. | | 11.8 Resumo | | fls. | | | |
| | 11.9 Outros (especificar) CNPJ, DOU, Portaria, Declaração | | | | | | | | |
| | 11.10 Total de folhas anexadas | | | | | fls. | | | |
| | | | | | 127 | | | | |
| | | | | | | | | | |

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

Local e Data

Assinatura e Carimbo

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

ANEXO 1

6. Autor

6.9 Nome: Juliana Cristina Tristão

6.10 Qualificação: Estudante

6.11 CPF: 052002346-38

6.12 Endereço: Rua Nivaldo Correa, 180, Bairro Jaraguá - Belo Horizonte - MG

6.13 CEP:

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Aline Almeida da Silva Oliveira

6.16 Qualificação: Estudante

6.17 CPF: 083279446-57

6.18 Endereço: Rua Etelvina Vaz de Melo, 138, Apto 201, Bairro Dona Clara - Belo

Horizonte - MG 6.19 CEP: 31260-190

6.20 Telefone: (31) 3409-4033

6.21 Nome: Marcelo Gonçalves Rosmaninho

6.22 Qualificação: Estudante

6.23 CPF: 043999806-99

6.24 Endereço: Rua Divinésia, 246, Bairro Providência - Belo Horizonte - MG

6.25 CEP: 31814-220

6.26 Telefone: (31) 3409-4033

6.27Nome: José Domingos Ardisson

6.28 Qualificação: Professor Pesquisador

6.29 CPF: 488761437-34

6.30 Endereço: Rua Jacarepaguá, 75, Apto 107, Bairro Jardim América - Belo Horizonte -

MG

6.31 CEP: 30460-410

6.32 Telefone: (31) 3409-4033