

Espaço reservado para protocolo

## DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

		ci <b>onal da Proprie</b> cita a concessão d			e nas condiç	ções abaixo in	dicadas:		
<b>1.</b> 1.1	Depositan Nome: UNI	te (71): VERSIDADE FE	DERAL DI	E MINAS GERAI	S				
1.2 1.3 1.4 1.5 1.7	Endereço co CEP: 31270 Telefone: (3	17217985000104 ompleto: AV. ANT 0-901 31) 3409-6429 o@ctit.ufmg.br		RLOS, 6627 - PAN x: (31 ) 3409-6430		ELO HORIZO	ONTE -MG		
						ontinua em	folha anexa		
2.	Natureza:		☐ Mod	delo de Utilidade	Certif	icado de Adiçã	ío		
Escr	eva, obrigatoria	amente, e por exten	so, a Nature	eza desejada: PAT	ENTE DE IN	VENÇÃO			
3.	3. Título da Invenção, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54): "PROCESSO DE SÍNTESE DE POLICARBONATOS SULFONADOS, PRODUTO E USO"								
						ontinua continua	em folha anexa		
4.	Pedido de I	Divisão: do pedido	) N° :	Data de Depósito	o: <i>1 1</i>				
5.	Prioridade:	i i	nterna	union	ista				
		O depositante reivind				<del>,</del>			
	País ou o	rganização de orige	em	Número do dep	oósito		depósito		
						/	/		
							/		
						1			
Ass	Inventor (72 sinale aqui se o(s	2): s) mesmo(s) requer(er	n) a não divu	algação de seu(s) non	ne(s)	<u> </u>			
5.1	Nome: CAI	RLA PATRÍCIA I	LACERDA	RUBINGER					
6.2 6.4 6.5				3 CPF: <b>02731187</b> <b>MIRO SANTIAGO</b>		301B, BAIRE	RO CENTRO -		
66	Telefone: (3	21) 3400 6420	6 7 Fav. (31	1 ) 3400.6430					

continua em folha anexa

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

E-mail: info@ctit.ufmg.br

6.8

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			o de depósito ou □ em anexo				
8. Declaração de divulgação anterior (art. 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97)	r não prejudicia	l (Período de Graça):					
			em anexo				
9. Declaração na forma do art. 2º da	Resolução/INP	I n° 134 de 13/12/06					
9.1 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção foi obtido em decorrência de acesso amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000, que foram cumpridas as determinações da Medida Provisória 2.186-16, de 23/08/01, informando ainda:							
9.2 Número e a data da Autorização do No: Data:		ente:					
9.3 Origem do material genético e do con	nhecimento tradici	onal associado, quando for o cas	o:				
9.4 Declaro que o objeto do presente pedic amostra de componente do patrimôn							
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: FAX: ( )						
11. Documentos anexados (assinale e in (Deverá ser indicado o nº. total de somente							
11.1 Guia de Recolhimento	<b>1</b> fls.	11.5 Relatório Descritivo	<b>12</b> fls.				
11.2 Procuração	fls.	11.6 Reivindicações	<b>2</b> fls.				
11.3 Documentos de Prioridade	fls.	11.7 Desenhos	<b>1</b> fls.				
11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	11.8 Resumo	1 fls. 8 fls.				
11.9 Outros (especificar) DOU, Portacia, CNPJ, Anexo 1							
11.10 Total de folhas anexadas			<b>25</b> fls.				
12. Declaro, sob penas da lei, que todas a verdadeiras	as informações a	lallt Ta	as e				
Local e Data		Assinatura e Carimbo	_				

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

Assinatura e Carimbo
Prof. Ordios Alberto Pereira Tavares
Portaria nº 022-2008

## **ANEXO 1**

## 6. Autor

6.9 Nome: Cláudio Luis Donnici

6.10 Qualificação:

6.11 CPF: 094540868-47

6.12 Endereço: Rua Joaquim Pereira, 700, Apto 602A, Bairro Santa Branca – Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31565-370

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Henrique dos Santos Oliveira

6.16 Qualificação: Estudante 6.17 CPF: 056336626-52

6.18 Endereço: Rua dos Médicos, 841, Bairro Alípio de Melo - Belo Horizonte - MG

6.19 CEP:

6.20 Telefone: (31) 3409-4033

6.21 Nome: Hállen Daniel Rezende Calado

6.21 Qualificação: Química 6.22 CPF: 907796816-49

6.23 Endereço: Rua Maestro George Marinuzzi, 59, Apto 304, Bairro Castelo – Belo Horizonte - MG

11011201

6.24 CEP:

6.25 Telefone: (31) 3409-4033