





## DIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial:

0	requerente solicita a	concessão de um	privilégio	na natureza e n	as condições a	baixo	indicad	las:

<b>1.</b> 1.1	Depositante (71): Nome: UNIVERSIDADE FEDER	RAL DE MINAS GERAIS					
1.2 1.3 1.4	1.3 Endereço completo: AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE-MO						
1.5	Telefone: (31) 3409-4033	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			
Escre	va, obrigatoriamente, e por extenso,	a Natureza desejada: <b>PATEN</b>	TE DE INVENÇ	ÃO			
3. Título da Invenção, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54): "PEPTÍDEOS SINTÉTICOS PARA A OBTENÇÃO DE POLÍMERO PROTEÍCO PARA IMUNIZAÇÃO CONTRA A LEISHMANIOSE, PRODUTOS E SEUS USOS."							
				continua em folha anexa			
4.	Pedido de Divisão: do pedido N	Data de Depósito:	1 1				
5.	Prioridade: inter	na unionist	a				
		a(s) seguinte(s) prioridade(s)	:4-	Data do donásito			
	País ou organização de origem	Número do depós	sito	Data do depósito			
				/ /			
6.	Inventor (72): sinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a	a não divulgação de seu(s) nome(	s)				
6.1	Nome: CARLOS DELFIN CHA	VEZ OLORTEGUI					
6.2 6.4	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
6.5	CEP: 33200-000	(24 ) 2400 4850					
6.6 6.8	Telefone: (31) 3409-4033 6.7 E-mail: info@ctit.ufmg.br	Fax: (31) 3409-4772					
0.0	2 man miowythaming.			Continua em folha anexa			

7. Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 127/97						
7.1 do	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					
	Declaração de divulgação and da LPI e item 2 do AN nº 127/97		ão prejudi	icial (	Período de Graça):	
						em anexo
9. I	Declaração na forma do art.	2° da R	esolução/I	NPI 1	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 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:						
<ul><li>9.2 Número e a data da Autorização do acesso correspondente:</li><li>Nº: Data: / /</li></ul>						
9.3	Origem do material genético e	do conh	ecimento tra	adicio	nal associado, quando for c	caso:
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 10.2 10.4 10.5 10.6	Procurador (74): Nome: CPF/CNPJ: Endereço completo: CEP: Telefone: ( )	10.3	API/OAB:	)		
11.	Documentos anexados (assin (Deverá ser indicado o nº. total de s	ale e ind	ique tambén ma das vias d	n o nú le cada	mero de folhas): documento)	
X	11.1 Guia de Recolhimento		<b>1</b> fls.	X	11.5 Relatório Descritivo	<b>21</b> fls.
	11.2 Procuração		<b>0</b> fls.	X	11.6 Reivindicações	<b>1</b> fls.
	11.3 Documentos de Prioridade		<b>0</b> fls.	$\times$	11.7 Desenhos	<b>11</b> fls.
	11.4 Doc. de contrato de trabalh	0	<b>0</b> fls.	X	11.8 Resumo	<b>1</b> fls.
X	11.9 Outros (especificar)			-		<b>4</b> fls.
X	11.10 Total de folhas anexadas					<b>39</b> fls.
12. De	claro, sob penas da lei, que t deiras	todas a	s informaç	ões a	cima prestadas são con	ıpletas e

Assinatura e Carimbo

Prof. Carlos Alberto Pereira Tavares Pró-Reitor de Pesquisa/UFMG Delegação de Competência Portaria nº 022/2006

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

## ANEXO 1 -

## 6. INVENTOR (72):

6.9 Nome: Carlos Alberto Pereira Tavares

6.10 Qualificação: Professor 6.11 CPF: 098194606-20

6.12 Endereço: Rua Desembargador Paula Mota 96/302, Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 30150-311

6.14 Telefone: (31)3409-4033

6.15 Nome: Eduardo Antonio Ferraz Coelho

6.16 Qualificação: Professor 6.17 CPF: 893510886-34

6.18 Endereço: Rua João Antônio Cardoso, 64/301, Ouro Preto, Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 36305-024

6.20 Telefone: (31)3409-4033