



< Uso exclusivo do INPI >

Espaço para etiqueta

## 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 Qualificação: Inst. de Ensino e Pesquisa

1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104

1.4 Endereço Completo: Av. Antônio Carlos, 6627, Pampulha - Belo Horizonte MG

1.5 CEP: 31270-901

1.6 Telefone: 31 3409-4774

1.7 Fax: 31 3409-6430

1.8 E-mail: patentes@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 ou Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54):**

VERNIZ POLIMÉRICO DE PRÓPOLIS

☐ 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):

País ou organização de origem	Número de depósito	Data do depósito

**6. Inventor (72):**

☐ Asinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)

6.1 Nome: André Augusto Gomes Franco

6.2 Qualificação: Professor

6.3 CPF: 982895006-53

6.4 Endereço completo: Rua Quintino Bocaiuva, 354, Apto 604, Bairro Santa Rosa - BH - MG

6.5 CEP: 31255-550

6.6 Telefone: 31 3409-4774

6.7 Fax: 31 3409-6430

6.8 E-Mail: patentes@ctit.ufmg.br

☒ continua em folha anexa

**7. Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 127/97:**

☐ 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

**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. Procurador (74)**

9.1 Nome:

9.2 CNPJ/CPF:

9.3 API/OAB:

9.4 Endereço completo:

9.5 CEP:

9.6 Telefone:

9.7 Fax:

9.8 E-Mail:

**10. Listagem de sequências Biológicas** (documentos anexados) (se houver):

☐ Listagem de sequências em arquivo eletrônico: n° de CDs ou DVDs (original e cópia).

☐ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl.

☐ Listagem de sequências em formato impresso: fls.

☐ Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: fls.

**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)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	15 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	2 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	3 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	1 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) Anexo 1, Portaria, Declaração				8 fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 30 fls.

**13. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdadeiras.**

BH, 13 / 12 / 10

Local e Data



Assinatura e Carimbo

Prof. Renato de Lima Santos  
Pró-Reitor de Pesquisa UFMG  
Delegação de Competência  
Portaria nº 042 / 2010

## **Anexo 1**

---

6.9 Nome: Juçara Ribeiro Franca

6.10 Qualificação: Aluna de Pós-graduação

6.11 CPF: 080725546-70

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

6.13 CEP: 31255-200

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

6.16 Nome: Vagner Rodrigues Santos

6.17 Qualificação: Professor

6.18 CPF: 140104296-15

6.19 Endereço: Rua Guajajaras, 1268, Apto 1414, Bairro Barro Preto – Belo Horizonte - MG

6.20 CEP: 30180-101

6.21 Telefone: (31) 3409-4033

6.22 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

6.23 Nome: Mariana Passos De Luca

6.24 Qualificação: Aluna de Pós-graduação

6.25 CPF: 290509468-01

6.26 Endereço: Rua Desemb. Paulo Mota, 766, Apto 301, Bairro Ouro Preto – Belo Horizonte - MG

6.27 CEP: 31310-340

6.28 Telefone: (31) 3409-4033

6.29 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

6.30 Nome: Allyson Nogueira Moreira

6.31 Qualificação: Professor

6.32 CPF: 555385176-91

6.33 Endereço: Rua Jussara, 225, Apto 301, Bairro da Graça – Belo Horizonte - MG

6.34 CEP: 31140-070

6.35 Telefone: (31) 3409-4033

6.36 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br