



< Uso exclusivo do INPI >



Espaço reservado ao 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 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):

"REATOR PARA SÍNTESES EM CONDIÇÕES SUPERCRÍTICAS"

☐ 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):

Pais 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: PEDRO WALLACE DE PAULA AMARAL DO VALLE

6.2 Qualificação: PESQUISADOR

6.3 CPF: 063.382.548-41

6.4 Endereço completo: RUA PADRE SILVEIRA LABO, Nº374, BAIRRO SÃO LUIZ

6.5 CEP: 31270-740

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 n° 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	17 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	4 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	14 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 I, CNPJ, Portaria, Declaração				14 fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 41 fls.

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

B.H. 11/06/2010

Local e Data

  
Assinatura e Carimbo

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

## Anexo 1

---

6.9 Nome: Vânia Márcia Duarte Passa

6.10 Qualificação: Professora

6.11 CPF: 497.947.446-20

6.12 Endereço completo: Rua Deputado Álvaro Sales, nº246, apto. 301, Bairro Santo Antônio, Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31.350-250

6.14 Telefone: (31) 34094033

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

6.16 Nome: Isabel Cristina Pereira Fortes

6.17 Qualificação: Professora

6.18 CPF: 31.270-450

6.19 Endereço completo: Rua Nivaldo Correa, nº191, Bairro Jaraguá, Belo Horizonte/MG

6.20 CEP: 31.270-450

6.21 Telefone: (31) 34094033

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