



Espaço reservado para o protocolo

Espaço reservado para a etiqueta

Espaço reservado para o código QR



**INPI** INSTITUTO  
NACIONAL  
DA PROPRIEDADE  
INDUSTRIAL

**INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL**  
**Sistema de Gestão da Qualidade**  
**Diretoria de Patentes**

<b>DIRPA</b> Título do Documento:	Tipo de Documento: <b>Formulário</b>	DIRPA	Página: 1/3
		Código: <b>FQ001</b>	Versão: <b>2</b>
		Procedimento: <b>DIRPA-PQ006</b>	

**Depósito de Pedido de Patente**

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: Instit. de Ensino e Pesquisa  
 1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104  
 1.4 Endereço Completo: Av. Antonio Carlos, 6627 - Pampulha, Belo Horizonte - MG, Brasil  
 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

**3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade (54):**

IMUNOBIOLÓGICO PARA CONTROLE DO VETOR DA LEISHMANIOSE E SEU PROCESSO DE OBTENÇÃO

☐ continua em folha anexa

- 4. Pedido de Divisão:** do pedido Nº **Data de Depósito:**

- 5. Prioridade:** ☐ Interna (66) ☐ Unionista (30)

O depositante reivindica a(s) seguinte(s):

Pais ou Organização do depósito	Número do depósito (se disponível)	Data de depósito

☐ continua em folha anexa



<b>DIRPA</b> Título do Documento:	Tipo de Documento: <b>Formulário</b>	<b>DIRPA</b>	Página: <b>2/3</b>
	<b>Depósito de Pedido de Patente</b>	Código: <b>FQ001</b>	Versão: <b>2</b>
		Procedimento: <b>DIRPA-PQ006</b>	

**6. Inventor (72):**

☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seus nome(s), neste caso não preencher os campos abaixo.

6.1 Nome: RODOLFO CORDEIRO GIUNCHETTI  
6.2 Qualificação: PROFESSOR  
6.3 CPF: 277.054.508-60  
6.4 Endereço Completo: RUA GERALDO MAGELA DE ALMEIDA, 270, APTO. 301, BAIRRO MANACÁS, BELO HORIZONTE, MG  
6.5 CEP: 30.840-640  
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 de divulgação anterior não prejudicial.**

☐

Artigo 12 da LPI – período de graça.  
Informe no item 11.13 os documentos anexados, se houver.

**8. Declaração na forma do item 3.2 da Instrução Normativa PR nº 17/2013:**

☐ 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.

**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:

☐ continua em folha anexa

**10. Listagem de sequências biológicas.**

Informe nos itens 11.9 ao 11.12 os documentos anexados, se houver. ☐



**INPI** INSTITUTO  
NACIONAL  
DA PROPRIEDADE  
INDUSTRIAL

INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL  
Sistema de Gestão da Qualidade  
Diretoria de Patentes

<b>DIRPA</b>	Tipo de Documento: <b>Formulário</b>	<b>DIRPA</b>	Página: <b>3/3</b>
Título do Documento: <b>Depósito de Pedido de Patente</b>		Código: <b>FQ001</b>	Versão: <b>2</b>
		Procedimento: <b>DIRPA-PQ006</b>	

**11. Documentos Anexados:**

(Assinale e indique também o número de folhas):

(Deverá ser indicado o número total de somente uma das vias de cada documento).

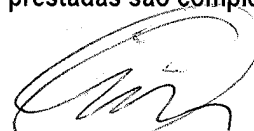
	Documentos Anexados		folhas
<input checked="" type="checkbox"/>	11.1	Guia de Recolhimento da União (GRU).	01
<input checked="" type="checkbox"/>	11.2	Procuração.	01
<input type="checkbox"/>	11.3	Documentos de Prioridade.	
<input type="checkbox"/>	11.4	Documento de contrato de trabalho.	
<input checked="" type="checkbox"/>	11.5	Relatório descritivo.	07
<input checked="" type="checkbox"/>	11.6	Reivindicações.	02
<input type="checkbox"/>	11.7	Desenho(s) (se houver). Sugestão de figura a ser publicada com o resumo: nº, _____ por melhor representar a invenção (sujeito à avaliação do INPI).	
<input checked="" type="checkbox"/>	11.8	Resumo.	01
<input type="checkbox"/>	11.9	Listagem de sequências em arquivo eletrônico: _____ nº de CDs ou DVDs (original e cópia).	
<input type="checkbox"/>	11.10	Código de controle alfanumérico no formato de código de barras referente às listagem de sequências.	
<input type="checkbox"/>	11.11	Listagem de sequências em formato impresso.	
<input type="checkbox"/>	11.12	Declaração relativa à Listagem de sequências.	
<input checked="" type="checkbox"/>	11.13	Outros (especificar) Portaria; Anexo de Depositantes; Anexo de Inventores; DOU.	06

**12. Total de folhas anexadas:** 18 fls.

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

Belo Horizonte, 05/09/2013

Local e Data

  
Assinatura e Carimbo

Prof. Clélio Campolina Diniz  
Reitor

## **ANEXO DE DEPOSITANTES**

**Título: IMUNOBIOLOGICO PARA CONTROLE DO VETOR DA LEISHMANIOSE E SEU  
PROCESSO DE OBTENÇÃO**

Página 1

---

Nome: UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO

Qualificação: INSTITUIÇÃO DE ENSINO E PESQUISA

CNPJ / CPF / Número INPI: 23.070.659.0001/10

Endereço Completo: RUA DIOGO DE VASCONCELOS, 122, BAIRRO PILAR, OURO PRETO, MG

CEP: 35.400-000

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: [patentes@ctit.ufmg.br](mailto:patentes@ctit.ufmg.br)

---

## ANEXO DE INVENTORES

Título: IMUNOBIOLOGICO PARA CONTROLE DO VETOR DA LEISHMANIOSE E SEU  
PROCESSO DE OBTENÇÃO

Página 1

---

Nome: OLINDO ASSIS MARTINS FILHO

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 512.097.726-04

Endereço Completo: RUA DOS ESTADOS, 601, APTO. 203, BAIRRO SANTA AMÉLIA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.560-030

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: LUDMILA ZANANDREIS DE MENDONÇA

Qualificação: PESQUISADORA

CPF: 077.278.316-03

Endereço Completo: RUA MAYRINK, 100, APTO. 106, BAIRRO CAIÇARA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.750-400

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: NELDER DE FIGUEIREDO GONTIJO

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 301.249.806-00

Endereço Completo: RUA RIO DE JANEIRO, 1599, APTO. 901, BAIRRO LOURDES, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.160-042

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: DANIELLA CASTANHEIRA BARTHOLOMEU

Qualificação: PROFESSORA

CPF: 716.754.266-00

Endereço Completo: RUA DESEMBARGADOR PEDRO LICINIO, 365, APTO. 202, BAIRRO OURO PRETO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.310-650

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: WILLIAM DE CASTRO BORGES

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 029.031.596-45

Endereço Completo: RUA VITORIO ZANETTI, 240, BAIRRO LAGOA, OURO PRETO, MG

CEP: 35.400-000

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

## **ANEXO DE INVENTORES**

**Título: IMUNOBIOLOGICO PARA CONTROLE DO VETOR DA LEISHMANIOSE E SEU  
PROCESSO DE OBTENÇÃO**

**Página 2**

---

Nome: ALEXANDRE BARBOSA REIS

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 996.151.267-72

Endereço Completo: RUA RIO DAS VELHAS, 907-A, BAIRRO MORRO SÃO SEBASTIÃO, OURO PRETO, MG

CEP: 35.400-000

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: RODRIGO CORREA OLIVEIRA

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 399.830.566-15

Endereço Completo: RUA GRANADA, 567, CONDOMINIO VILA CASTELA, NOVA LIMA, MG

CEP: 34000-000

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---