

46

INPI - DEINPI/RS

17 JUL 10 08 001061

Protocolo

Número (21)

**DEPÓSITO**Pedido de Patente ou de  
Certificado de Adição**PI0103887-7**

depósito / /

data de depósito)

**Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial:**

O requerente solicita a concessão de uma patente na natureza e nas condições abaixo indicadas:

**1. Depositante (71):**1.1 Nome: **UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS e OUTRO**1.2 Qualificação: **UNIVERSIDADE** 1.3 CGC/CPF: **17217985000104**1.4 Endereço completo: **Av. Antônio Carlos, 6627 - bairro Pampulha - Belo Horizonte - MG**1.5 Telefone: **031-4994772**FAX: **031-4994773**☒ continua em folha anexa**2. Natureza:**☒ 2.1 Invenção ☐ 2.1.1. Certificado de Adição ☐ 2.2 Modelo de UtilidadeEscreva, obrigatoriamente e por extenso, a Natureza desejada: **PATENTE DE INVENÇÃO****3. Título da Invenção, do Modelo de Utilidade ou do Certificado de Adição (54):**  
**COMPOSIÇÕES IMUNOGÊNICAS...**☒ continua em folha anexa**4. Pedido de Divisão do pedido nº** , de**5. Prioridade Interna** - O depositante reivindica a seguinte prioridade:

Nº de depósito Data de Depósito (66)

**6. Prioridade** - o depositante reivindica a(s) seguinte(s) prioridade(s):

| País ou organização de origem | Número do depósito | Data do depósito |
|-------------------------------|--------------------|------------------|
|                               |                    |                  |
|                               |                    |                  |
|                               |                    |                  |

☐ continua em folha anexa**7. Inventor (72):**☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)  
(art. 6º § 4º da LPI e item 1.1 do Ato Normativo nº 127/97)7.1 Nome: **JOSÉ MACIEL RODRIGUES JÚNIOR**7.2 Qualificação: **PROFESSOR**7.3 Endereço: **Rua Senhora das Mercês 262, Bairro Graça- Belo Horizonte -Minas Gerais**

7.4 CEP: 31140080

7.5 Telefone (31) 3442-3490

☒ continua em folha anexa

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

☐ em anexo

**9. Declaração de divulgação anterior não prejudicial (Período de graça):**

(art. 12 da LPI e item 2 do Ato Normativo nº 127/97):

☐ em anexo

**10. Procurador (74):**

10.1 Nome

CPF/CGC:

10.2 Endereço:

10.3 CEP:

10.4 Telefone

**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   | 01 fls. | <input checked="" type="checkbox"/> | 11.5 Relatório descritivo | 25 fls. |
| <input type="checkbox"/>            | 11.2 Procuração   | 01 fls. | <input checked="" type="checkbox"/> | 11.6 Reivindicações       | 3 fls.  |
| <input type="checkbox"/>            | 11.3 Documentos de prioridade   | fls.    | <input type="checkbox"/>            | 11.7 Desenhos             | fls.    |
| <input type="checkbox"/>            | 11.4 Doc. de contrato de Trabalho                                     | fls.    | <input checked="" type="checkbox"/> | 11.8 Resumo               | 01 fls. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 11.9 Outros (especificar): Estatuto e designação, declaração Inventor |         |                                     |                           | 07 fls. |
|                                     | 11.10 Total de folhas anexadas:                                       |         |                                     |                           | 38 fls; |

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

Local e Data

Assinatura e Carimbo

  
Prof. Francisco César de Sá Barreto  
Reitor

**ANEXO 1 - CONTINUAÇÃO DO FORMULÁRIO 1.01**

**DEPÓSITO - PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO**

---

**1. Depositante**

1.1 Nome: CÉLIO LOPES SILVA

1.2 Qualificação: PROFESSOR

1.3 CIC: 715 365 588 34

1.4 Endereço: Rua Gameleira 111, Jardim Recreio, 14040-330 Ribeirão Preto, SP

1.5 Telefone: 016 630 7897

---

**3. TÍTULO DA INVENÇÃO, DO MODELO DE UTILIDADE OU DO CERTIFICADO DE ADIÇÃO (54):**

“Composições imunogênicas contendo microesferas biodegradáveis encapsulando antígenos, vetores gênicos e adjuvantes”

---

**7. Inventor**

7.1 Nome: CÉLIO LOPES SILVA

7.2 Qualificação: PROFESSOR

7.3 CIC: 715 365 588 34

7.4 Endereço: Rua Gameleira 111, Jardim Recreio, 14040-330 Ribeirão Preto, SP

7.5 Telefone: 016 630 7897

---