

CONTANGE

Espaço reservado para profocolo A DEPOSETO DE PEDIDOS DESPATENTES QUEDE GERTILE (CADOSDEAD) GAO.

Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial:

O requerente solicita a concessão de um privilégio na natureza e nas condições abaixo indicadas:

1. 1.1	Depositante (71): Nome: UNIVERSIDADE	E FEDERAL I	DE MINAS GERAI	S		
1.2 1.3 1.4	CNPJ/CPF: 17217985000 Endereço completo: AV. A CEP: 31270-901	ANTONIO CA	ARLOS, 6627 - PAN	MPULHA - B	ELO HORIZ	ONTE-MG
1.5 1.7	Telefone: (31) 3409-4033 E-mail: info@ctit.ufmg.b		Fax: (31) 3409-6430	1		
1.7	E-man. info@ctit.uting.b	·F			continua en	n folha anexa
2.	Natureza: Natureza: Invenção	M	odelo de Utilidade	☐ Certif	icado de Adiçã	ão
Escre	va, obrigatoriamente, e por	extenso, a Natu	reza desejada: PAT	ENTE DE IN	/ENÇÃO	
3.	Título da Invenção, Mod "EXTRATO E FRAÇÃO SUA COMPOSIÇÃO FA	PADRONIZ	ADOS DE FOLHA			IOSA E
					ontinua continua	em folha anexa
4.	Pedido de Divisão: do p	edido Nº :	Data de Depósito	o: <i>I I</i>		
5.	Prioridade:	☐ interna	union	ista		
	O depositante re País ou organização de		guinte(s) prioridade(s) Número do dej		D-4- J	
	Pais ou organização de	origem	Numero do dej	posito	Data d	o depósito
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
					/	/
6. ☐ Ass	Inventor (72): sinale aqui se o(s) mesmo(s) req	uer(em) a não d	ivulgação de seu(s) nor	ne(s)		
6.1	Nome: FERNÃO CAST	RO BRAGA				
6.2 6.4 6.5 6.6	Qualificação: PROFESS Endereço completo: RUA CEP: 31270-020 Telefone: (31) 3409-403	RIO DE JAI	.3 CPF: 564705096 NEIRO, 2747/1401 - (31) 3409-6430		BELO HORI	IZONTE-MG
6.8	E-mail: info@ctit.ufmg.	br			⊠ con	tinua em folha anexa

Formulário 1.01 - Depósito de Pedido de Patente ou de Certificado de Adição (folha 1/2)

Pasta 241

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 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. Declaração na forma do art. 2º da Resolução/INPI nº 134 de 13/12/06	j
9.1 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção foi obtido amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir que foram cumpridas as determinações da Medida Provisória 2.186-16, de 23	de 30 de junho de 2000, e
9.2 Número e a data da Autorização do acesso correspondente: Nº: Data: / /	
9.3 Origem do material genético e do conhecimento tradicional associado, quand	o for o caso:
9.4 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção não foi obtido amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir d	
10. Procurador (74):	
10.1 Nome:	
10.2 CPF/CNPJ: 10.3 API/OAB: 10.4 Endereço completo:	
10.5 CEP:	
10.6 Telefone: () 10.7 FAX: ()	
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)	-
11.1 Guia de Recolhimento 1 fls. 11.5 Relatório Dese	
11.1 Gala de Recommento	critivo 18 fls.
11.2 Procuração 0 fls. 11.6 Reivindicaçõe	
11.2 Procuração 0 fls. 11.6 Reivindicaçõe	s 2 fls.
11.2 Procuração0 fls.11.6 Reivindicaçõe11.3 Documentos de Prioridade0 fls.11.7 Desenhos	2 fls. 3 fls. 1 fls.

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

1, 15/05/08

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: Steyner de França Côrtes

6.10 Qualificação: Professor 6.11 CPF: 436909394-53

6.12 Endereço: Rua Castelo de Guimarães, 165/302, Castelo, Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31.270-215

6.14 Telefone: (31)3409-4033

6.15 Nome: Grazielle Caroline da Silva

6.16 Qualificação: Pesquisadora

6.17 CPF: 062.478.756-73

6.18 Endereço: Rua Costa Rica, n.º 360, Bairro Nações Unidas, Sabará - MG

6.19 CEP: 30.570-690

6.20 Telefone: (31)3409-4033

6.21 Nome: Denise Coutinho Endringer

6.22 Qualificação: Pesquisadora

6.23 CPF: 052132957-46

6.24 Endereço: Rua dos Laranjais, 296, Nova Itaparica, Vila Velha - ES

6.25 CEP: 29.102-200

6.26 Telefone: (31)3409-4033