

09/03/2012 10:52 DEMG



BR 10 2012 005265 2

Espaço reservado ao protocolo

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

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

COMPOSIÇÃO FARMACÊUTICA CONTENDO LIPOSSOMAS CONVENCIONAIS E LIPOSSOMAS DE CIRCULAÇÃO PROLONGADA PARA O TRATAMENTO DA LEISHMANIOSE VISCERAL

☐ 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):

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

- 6.1 Nome: Frédéric Jean Georges Frézard
6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 011760536-04
6.4 Endereço completo: Rua Gentios, 40, Apto. 1604, Bairro Coração de Jesus, Belo Horizonte, MG
6.5 CEP: 30380-490 6.6 Telefone: 3409-4774 6.7 Fax: 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: nº 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)

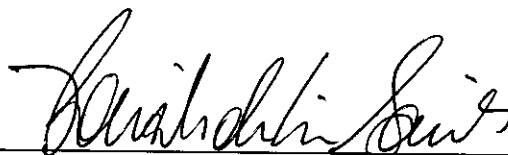
<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	01 fls.	<input type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	20 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	02 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input type="checkbox"/>	11.8 Resumo	01 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) PORTARIA, ANEXO DE DEPOSITANTES, ANEXO DE INVENTORES.				03 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 27 fls.

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

Belo Horizonte, 06/03/2012

Local e Data



Assinatura e Carimbo

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

ANEXO DE INVENTORES

Título: COMPOSIÇÃO FARMACÊUTICA COMPREENDENDO LIPOSSOMAS CONVENC

Página 1

Nome: Erly Guilherme Azevedo

Qualificação: Farmacêutico

CPF: 039976086-52

Endereço Completo: Rua Lila Borja, 39, Apto. 303, Bairro Heliópolis, Belo Horizonte, MG

CEP: 31.741-605

Telefone: 3409-4774

FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Raul Rio Ribeiro

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 254241598-69

Endereço Completo: Rua Desidério Brandão, 198, Apto. 01, Bairro Centro, Cruz das Almas, BA

CEP: 44380-000

Telefone: 3409-4774

FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Cynthia Peres Demicheli

Qualificação: Professora

CPF: 327131006-82

Endereço Completo: Rua Gentios, 40, Apto. 1604, Bairro Coração de Jesus, Belo Horizonte, MG

CEP: 30380-490

Telefone: 3409-4774

FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Sydnei Magno da Silva

Qualificação: Médico Veterinário

CPF: 00234207663

Endereço Completo: Rua Augusto Franco, 241, Bairro São João Batista, Belo Horizonte, MG

CEP: 31515-240

Telefone: 3409-4774

FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Simone Aparecida Rezende

Qualificação: Pesquisadora

CPF: 757866486-72

Endereço Completo: Rua Domingos Baroso, 65, Bairro Vila dos Engenheiros, Ouro Preto, MG

CEP: 35400-000

Telefone: 3409-4774

FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br