



302

**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 CNPJ/CPF: **17217985000104**1.3 Endereço completo: **AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE - MG**1.4 CEP: **31270-901**1.5 Telefone: **(31) 3409-6429**1.6 Fax: **(31) 3409-6430**1.7 E-mail: **info@ctit.ufmg.br**☐ continua em folha anexa**2. Natureza:** ☒ Invenção ☐ Modelo de Utilidade ☐ Certificado de AdiçãoEscreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: **PATENTE DE INVENÇÃO****3. Título da Invenção, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54):****"RADIOFÁRMACO E SUAS COMPOSIÇÕES PARA CINTILOGRAFIA DE SÍTIOS INFLAMATÓRIOS E INFECCIOSOS"**☐ 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) prioridade(s)

País ou organização de origem	Número do 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: **TARCÍSIO PASSOS RIBEIRO**6.2 Qualificação: **PROFESSOR**6.3 CPF: **390452006-78**6.4 Endereço completo: **RUA LIGURIA, 185 - BELO HORIZONTE - MG**6.5 CEP: **30350-130**6.6 Telefone: **(31) 3409-6429**6.7 Fax: **(31) 3409-6430**6.8 E-mail: **info@ctit.ufmg.br**☒ continua em folha anexa



## ANEXO 1

---

### 6. Autor

6.9 Nome: Claudia Borges Brasileiro

6.10 Qualificação: Cirurgiã-dentista

6.11 CPF: 001346456-69

6.12 Endereço: Rua Fábio Couri, 288/401, Bairro Luxemburgo – Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 30380-560

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Marcelo José Oliveira Maia

6.16 Qualificação: Professor

6.17 CPF: 008259536-42

6.18 Endereço: Rua Professor Miguel de Souza, 73, Apto 401, Bairro Buritis – Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 30575-255

6.20 Telefone: (31) 3409-4033