

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

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

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):

PEPTÍDEOS SINTÉTICOS, MÉTODO E KIT PARA IMUNODIAGNÓSTICO DA LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA E DAS LEISHMANIOSES TEGUMENTAR E VISCERAL HUMANA

☐ continua em folha anexa

4. **Pedido de Divisão:** do pedido N° **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



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

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: DANIELLA CASTANHEIRA BARTHOLOMEU

6.2 Qualificação: PESQUISADORA

6.3 CPF: 716.754.266-00

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

6.5 CEP: 31310-650

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

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

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).

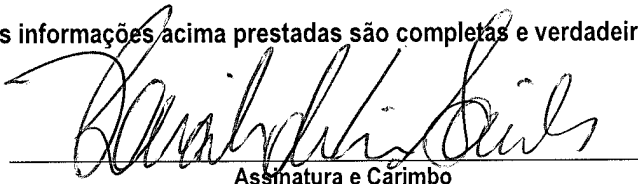
	Documentos Anexados		folhas
<input checked="" type="checkbox"/>	11.1	Guia de Recolhimento da União (GRU).	1
<input type="checkbox"/>	11.2	Procuração.	
<input type="checkbox"/>	11.3	Documentos de Prioridade.	
<input type="checkbox"/>	11.4	Documento de contrato de trabalho.	
<input checked="" type="checkbox"/>	11.5	Relatório descritivo.	8
<input checked="" type="checkbox"/>	11.6	Reivindicações.	3
<input checked="" 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).	2
<input checked="" type="checkbox"/>	11.8	Resumo.	1
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9	Listagem de sequências em arquivo eletrônico: <u>2</u> nº de CDs ou DVDs (original e cópia).	
<input checked="" type="checkbox"/>	11.10	Código de controle alfanumérico no formato de código de barras referente às listagem de sequências.	1
<input type="checkbox"/>	11.11	Listagem de sequências em formato impresso.	
<input checked="" type="checkbox"/>	11.12	Declaração relativa à Listagem de sequências.	1
<input checked="" type="checkbox"/>	11.13	Outros (especificar) Anexo de Inventores e Portaria.	3

12. Total de folhas anexadas: 20 fls.

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

Belo Horizonte, 27/12/2013

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: PEPTÍDEOS SINTÉTICOS, MÉTODO E KIT PARA IMUNODIAGNÓSTICO DA LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA E DAS LEISHMANIOSES TEGUMENTAR E...

Página 1

Nome: RICARDO TOSHIO FUJIWARA

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 171.267.248-70

Endereço Completo: RUA DESEMBARGADORA PAULA MOTA, 263, APT. 1404, BAIRRO OURO PRETO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31310-340

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: DANIEL MENEZES SOUZA

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 057.928.896-00

Endereço Completo: RUA CASTELO DE GUIMARÃES, 190, APT. 204, BAIRRO CASTELO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31330-250

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: TIAGO ANTÔNIO DE OLIVEIRA MENDES

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 079.549.906-04

Endereço Completo: RUA ÔMEGA, 212, JARDIM AMÉRICA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30421-375

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: CARLOS DELFIN CHÁVEZ OLÓRTEGUI

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 455.731.316-72

Endereço Completo: ALAMEDA DOS CARIOCAS, 280, JARDIM ENCANTADO, VESPASIANO, MG

CEP: 33.200-000

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: MARCELO MATOS SANTORO

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 195.652.596-34

Endereço Completo: RUA CENTAURO, 461, APT. 101, BAIRRO ALTO SANTA LÚCIA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30360-310

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

ANEXO DE INVENTORES

Título: PEPTÍDEOS SINTÉTICOS, MÉTODO E KIT PARA IMUNODIAGNÓSTICO DA
LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA E DAS LEISHMANIOSES TEGUMENTAR E...

Página 2

Nome: JAMIL SILVANO OLIVEIRA

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 492.835.886-49

Endereço Completo: RUA BARÃO DE COROMANDEL, 597, BAIRRO BARREIRO DE BAIXO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30640-060

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

