continua em folha anexa





DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

	nstituto Nacional d querente solicita a co		Industrial: privilégio na natureza e	nas condiçõ	es abaixo indicadas:			
1. 1.1	Depositante (71): Nome: UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS							
1.2 1.3 1.4	CNPJ/CPF: 17217985000104 Endereço completo: AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE-MG CEP: 31270-901							
1.5 1.7	Telefone: (31) 340: E-mail: info@ctit.u		.6 Fax: (31) 3409-4772					
			0		continua em folha anexa			
2.	Natureza: 🛛 Inv	enção 🔲	Modelo de Utilidade	☐ Certific	ado de Adição			
Escre	Escreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: PATENTE DE INVENÇÃO							
3.	3. Título da Invenção, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54): "DISPOSITIVO PARA BRAQUITERAPIA OCULAR E MÉTODO".							
					continua em folha anexa			
4.	Pedido de Divisão	do pedido Nº :	Data de Depósito:	1 1				
5.	Prioridade:	interna	unionist unionist	a				
			seguinte(s) prioridade(s)					
	País ou organiza	ção de origem	Número do depós	sito	Data do depósito			
			•		1 1			
					1 1			
					1 1			
6. □ Ass	Inventor (72): inale aqui se o(s) mesmo	o(s) requer(em) a não	o divulgação de seu(s) nome((s)				
6.1	Nome: TARCÍSIC	PASSOS RIBEI	RO CAMPOS					
6.2 6.4	. Qualificação: PRO Endereço completo		6.3 CPF: 390452006- 78		S, BELO HORIZONTE -			

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

6.7 Fax: (31) 3409-4772

MG

6.5

6.6 6.8 CEP: 31340-360

Telefone: (31) 3409-4033

E-mail: info@ctit.ufmg.br

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 o documento equivalente do pedido cuja prioridade está sendo reivindicada.							
			em anexo				
8. Declaração de divulgação anterior (art. 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97)	não prejudicial	(Período de Graça):					
			em anexo				
9. Declaração na forma do art. 2º da I	Resolução/INPI	nº 134 de 13/12/06					
9.1 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção foi obtido em decorrência de acesso a amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000, e que foram cumpridas as determinações da Medida Provisória 2.186-16, de 23/08/01, informando ainda:							
9.2 Número e a data da Autorização do acesso correspondente: Nº: Data: / /							
9.3 Origem do material genético e do con	hecimento tradici	onal associado, quando for o caso	o:				
gentinua em anexo 9.4 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção não foi obtido em decorrência de acesso a amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000.							
10. Procurador (74): 10.1 Nome:							
10.1 Nonic. 10.2 CPF/CNPJ: 10.3 10.4 Endereço completo: 10.5 CEP:	API/OAB:						
10.6 Telefone: () 10.7	FAX: ()						
 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 Descritivo	10 fls.				
11.2 Procuração	0 fls.	11.6 Reivindicações	3 fls.				
11.3 Documentos de Prioridade	0 fls.	11.7 Desenhos	2 fls.				
11.4 Doc. de contrato de trabalho	0 fls.	11.8 Resumo	1 fls.				
· 11.9 Outros (especificar) ১৯৮১ ,	KRIO OFICIAL, ANEXO	4 fls.					
11.10 Total de folhas anexadas							
12. Declaro, sob penas da lei, que todas a verdadeiras	s informações :	acima prestadas são completa	as e				

Assinatura e Carimbo

Prof. Carlos Alberto Pereira Tavares
Prof. Reitor de Pesquisa UPNIG
Delegação de Competencia
Portaria nº 022 2003

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

ANEXO 1 -

4.0

6. INVENTOR (72):

6.9 Nome: Arnaldo Prata Mourão Filho

6.10 Qualificação: Engenheiro

6.11 CPF: 486865816-68

6.12 Endereço: Alameda das Rosas, nº269, Bosque do Jambreiro, Nova Lima - MG

6.13 CEP: 34000-000

6.14 Telefone: (31)3409-4033