

496

**INPI** INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL  
 PROTOCOLO GERAL  
 19/12/2012 014120002971  
 16:17 DEMG  
 BR 10 2012 032499 7

< Uso exclusivo do INPI >

Espaço reservado ao protocolo

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, 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

Escreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: Patente de Invenção

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

PROCESSO DE PRODUÇÃO E USO DA PROTEÍNA rK39-KDDR E KIT PARA DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSE

☐ 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):

Pais 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: RICARDO TOSHIO FUJIWARA  
 6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 171.267.248-70  
 6.4 Endereço completo: RUA DESEMBARGADOR PAULA MOTA, 263, APT. 1404, BAIRRO OURO PRETO, BELO HORIZONTE, MG  
 6.5 CEP: 31.310-340 6.6 Telefone: 31 - 3409-4774 6.7 Fax: 31 - 3409-6430  
 6.8 E-Mail: patentes@ctit.ufmg.br

☒ continua em folha anexa



*Handwritten signature*

INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL  
 PROTOCOLO GERAL  
 19/12/2012 014120002971  
 16:17 DEMG  
 52400.084675/2012-36

**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: 02 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: 01 fls.

☒ Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: 01 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	<u>01</u> fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	<u>13</u> fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	<u>03</u> fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	<u>04</u> fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	<u>01</u> fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) ANEXO DE DEPOSITANTE, PORTARIA, Anexo de Inventores.				<u>03</u> fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 25 fls.

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

**Prof. Maria Cotta Mancini**  
Pró-Reitora Adjunta de  
Pesquisa/UFMG  
Nomeação DOU nº 3.877/2011

Belo Horizonte, 19/12/2012

Local e Data

p/ Maria Cotta Mancini  
Assinatura e Carimbo

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

## **ANEXO DE DEPOSITANTES**

**Título: PROCESSO DE PRODUÇÃO E USO DA PROTEÍNA rK39-KDDR E KIT PARA  
DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSE**

**Página 1**

---

Nome: Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de Minas Gerais - FAPEMIG

Qualificação: Fundação

CNPJ / CPF / Número INPI: 21949888000183

Endereço Completo: Rua Raul Pompéia, 101, 11º andar, Bairro São Pedro, Belo Horizonte - MG

CEP: 30330-080

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: [patentes@ctit.com.br](mailto:patentes@ctit.com.br)

---



## **ANEXO DE INVENTORES**

**Título: PROCESSO DE PRODUÇÃO E USO DA PROTEÍNA rK39-KDDR E KIT PARA DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSE**

Página 1

---

Nome: LUCAS DE CARVALHO DHOM LEMOS

Qualificação: BIÓLOGO

CPF: 093.251.306-96

Endereço Completo: RUA ARTUR ITABIRANO, 360, APTO. 11, BAIRRO SÃO JOSÉ, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.275-020

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: DANIELLA CASTANHEIRA BARTHOLOMEU

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 716.754.266-00

Endereço Completo: RUA DESEMBARGADOR PEDRO LICÍNIO, 365, APTO. 202, BAIRRO OURO PRETO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.310-650

Telefone: 31 - 340-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: JOÃO LUÍS REIS CUNHA

Qualificação: BIÓLOGO

CPF: 095.105.936-05

Endereço Completo: RUA DOM LÚCIO ANTUNES, 400, APTO. 1101, BAIRRO CORAÇÃO EUCARÍSTICO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.535-630

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: LILIAN LACERDA BUENO

Qualificação: BIÓLOGA

CPF: 040.008.586-02

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

CEP: 31.310-340

Telefone: 31 - 34094774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: TIAGO ANTÔNIO DE OLIVEIRA MENDES

Qualificação: FARMACÊUTICO

CPF: 079.540.906-04

Endereço Completo: RUA OMEGA, 212, BAIRRO JARDIM AMÉRICA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.460-420

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA - UFMG

