



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: Inst. de Ensino e Pesquisa

1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104

1.4 Endereço Completo: Av. Antônio Carlos, 6627, Pampulha - Belo Horizonte MG

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 AdiçãoEscreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: **PATENTE DE INVENÇÃO****3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição(54):**

COMPOSIÇÃO FARMACÊUTICA LEISHMANICIDA CONTENDO ÓLEO ESSENCIAL DE PIPER CLAUSSENIANUM

☐ continua em folha anexa**4. Pedido de Divisão:** do pedido N°

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

6.1 Nome: André Augusto Gomes Faraco

6.2 Qualificação: Professor

6.3 CPF: 982895006-53

6.4 Endereço completo: Rua Duarte da Costa, 45, Apto 201, Bairro Liberdade -Belo Horizonte-MG

6.5 CEP: 31271-170

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 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: n° 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 n° total de somente uma das vias de cada documento)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	14 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	1 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	1 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	1 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) Anexo de titulares, Anexo de inventores, Portaria nº 3877 Declarações dos inventores				8 fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 26 fls.

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

Belo Horizonte, 27/09/2011

Local e Data

*Marisa Cotta Mancini*

Assinatura e Carimbo

**Prof.ª Marisa Cotta Mancini**  
Pró-Reitora Adjunta de  
Pesquisa/UFGM  
Nomeação DOU nº 3.877/2011

## **Anexo 1**

---

### **1. Depositante**

**1.9 Nome:** Universidade Federal do Rio de Janeiro

**1.10 Qualificação:** Instituição de Ensino e Pesquisa

**1.11 CPF/CNPJ:** 33.663.683/0055-09

**1.12 Endereço:** Av. Pedro Calmon, nº 550, Cidade Universitária - Rio de Janeiro - RJ

**1.13 CEP:** 21941-901

**1.14 Telefone:** (21) 2598-9600

**1.15 E-mail:** pro-reitor@pr2.ufrj.br

## **Anexo 2**

---

### **6. Inventor**

**6.9 Nome:** Rachel Oliveira Castilho

**6.10 Qualificação:** Professora

**6.11 CPF:** 021582457-19

**6.12 Endereço:** Rua Laudelina Carneiro, 855, Enseada das Garças – Belo Horizonte - MG

**6.13 CEP:** 31370-260

**6.14 Telefone:** (31) 3409-4774

**6.15 E-mail:** patentes@ctit.ufmg.br

**6.16 Nome:** Eduardo Antonio Ferraz Coelho

**6.17 Qualificação:** Pesquisador

**6.18 CPF:** 893510886-34

**6.19 Endereço:** Rua Deputado André de Almeida, 23, Apto 302, Bairro Ouro Preto – Belo Horizonte - MG

**6.20 CEP:** 31330-530

**6.21 Telefone:** (31) 3409-4774

**6.22 E-mail:** patentes@ctit.ufmg.br

**6.23 Nome:** Tatiana Gomes Ribeiro

**6.24 Qualificação:** Pesquisadora

**6.25 CPF:** 065991896-01

**6.26 Endereço:** Rua Quatro, 59, Bairro Riacho III – Belo Horizonte - MG

**6.27 CEP:** 32285-196

**6.28 Telefone:** (31) 3409-4774

**6.29 E-mail:** patentes@ctit.ufmg.br

**6.30 Nome:** Juçara Ribeiro Franca

**6.31 Qualificação:** Pesquisadora

**6.32 CPF:** 080725546-70

**6.33 Endereço:** Rua Padre Leopoldo Mertens, 1020 D, Apto 102, Bairro São Francisco – Belo Horizonte - MG

**6.34 CEP:** 31255-200

**6.35 Telefone:** (31) 3409-4774

**6.36 E-mail:** patentes@ctit.ufmg.br