

52.

52

- 5 NOV 16 09 001727

Protocolo

Número (21)

**DEPÓSITO****Pedido de Patente ou de  
Certificado de Adição****PI0105500-3**

depósito / /

Espaço reservado para etiqueta (número e data de depósito)

**Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial:**

O requerente solicita a concessão de uma patente na natureza e nas condições abaixo indicadas:

**1. Depositante (71):**1.1 Nome: **UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**1.2 Qualificação: **UNIVERSIDADE** 1.3 CGC/CPF: **17217985000104**1.4 Endereço completo: **Av. Antônio Carlos, 6627 - bairro Pampulha - Belo Horizonte - MG**1.5 Telefone: **031-4994772**FAX: **031-4994773**☒ continua em folha anexa**2. Natureza:**☒ 2.1 Invenção ☐ 2.1.1. Certificado de Adição ☐ 2.2 Modelo de UtilidadeEscreva, obrigatoriamente e por extenso, a Natureza desejada: **PATENTE DE INVENÇÃO****3. Título da Invenção, do Modelo de Utilidade ou do Certificado de Adição (54):  
PROCESSO DE OBTENÇÃO DE DISPERSÕES ....**☒ continua em folha anexa**4. Pedido de Divisão do pedido nº. , de .****5. Prioridade Interna - O depositante reivindica a seguinte prioridade:**

Nº de depósito Data de Depósito (66)

**6. Prioridade - o depositante reivindica a(s) seguinte(s) prioridade(s):**

País ou organização de origem	Número do depósito	Data do depósito

☐ continua em folha anexa**7. Inventor (72):**☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)  
(art. 6º § 4º da LPI e item 1.1 do Ato Normativo nº 127/97)7.1 Nome: **José Maciel Rodrigues Júnior**7.2 Qualificação: **PROFESSOR**7.3 Endereço: **Rua Senhora de Mercês, N°262, Bairro Graça - Belo Horizonte - MG**

7.4 CEP: 31140080

7.5 Telefone (31) 3442-3499

☒ continua em folha anexa

**8. Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 127/97:**

☐ em anexo

**9. Declaração de divulgação anterior não prejudicial (Período de graça):**  
(art. 12 da LPI e item 2 do Ato Normativo nº 127/97):

☐ em anexo

**10. Procurador (74):**

10.1 Nome

CPF/CGC:

10.2 Endereço:

10.3 CEP:

10.4 Telefone

**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	01 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	26 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	02 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de prioridade	fls.	<input type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de Trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	01 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros (especificar): designação e estatuto, Termo Sigilo, Declaração, Participação				12 fls.
	11.10 Total de folhas anexadas:				42 fls.

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

Belo Horizonte, 29/10/2001  
Local e Data

  
Prof. Francisco César de Sá Barreto  
Reitor

Assinatura e Carimbo

**ANEXO 1 – CONTINUAÇÃO DO FORMULÁRIO 1.02**  
**PETIÇÃO DO REQUERIMENTO RELACIONADO COM PEDIDO PATENTE**

1. Depositante:

- 1.1 Nome: Cristália Produtos Químicos e Farmacêuticos Ltda.
- 1.2 Qualificação: Empresa
- 1.3 CGC/CPF: 444734671/0004-02
- 1.4 Endereço completo: Av. Paoletti, 363, CEP 13974-900, Nova Itapira,  
Cidade Itapira – São Paulo
- 1.5 Telefone: 019-3863-9500

---

2. TÍTULO DA INVENÇÃO, DO MODELO DE UTILIDADE OU DO CERTIFICADO  
DE ADIÇÃO (54):

“PROCESSO DE OBTENÇÃO DE DISPERSÕES COLOIDAIS DE  
ANFOTERICINA B; COMPOSIÇÕES À BASE DE ANFOTERICINA B DE USO  
ENTERAL, PARENTERAL E TÓPICO; USO DESTAS COMPOSIÇÕES NO  
TRATAMENTO DE MICOSES SISTÊMICAS E INFECÇÕES PARASITÁRIAS”.

---

7. INVENTOR

- 7.06 NOME: GISELE SANTOS GONÇALVES
- 7.07 QUALIFICAÇÃO: ALUNA
- 7.08 ENDEREÇO: Rua Juramento, 182, Bairro Saudade Belo Horizonte – MG  
CEP 30.285-000
- 7.09 TELEFONE: 3339-7682