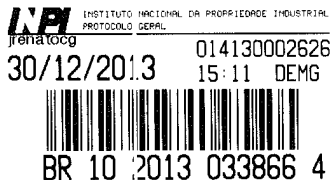


< Uso exclusivo do INPI >



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

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):

COMPOSIÇÕES ANTILEISHMANIA CONTENDO O FULEROL E USO

☐ continua em folha anexa

- 4. Pedido de Divisão:** do pedido Nº **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 Título do Documento:	Tipo de Documento: Formulário	DIRPA	Página: 2/3
	Depósito de Pedido de Patente	Código: FQ001	Versão: 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: FREDERIC JEAN GEORGES FREZARD

6.2 Qualificação: PROFESSOR UNIVERSITÁRIO

6.3 CPF: 011.760.536-04

6.4 Endereço Completo: RUA FÁBIO COURI, 335, APT. 801B, BAIRRO LUXEMBURGO, BELO HORIZONTE, MG

6.5 CEP: 30.380-560

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.

☐

Handwritten signature



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).	01
<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.	18
<input checked="" type="checkbox"/>	11.6	Reivindicações.	02
<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).	03
<input checked="" type="checkbox"/>	11.8	Resumo.	01
<input type="checkbox"/>	11.9	Listagem de sequências em arquivo eletrônico: _____ nº de CDs ou DVDs (original e cópia).	
<input type="checkbox"/>	11.10	Código de controle alfanumérico no formato de código de barras referente às listagem de sequências.	
<input type="checkbox"/>	11.11	Listagem de sequências em formato impresso.	
<input type="checkbox"/>	11.12	Declaração relativa à Listagem de sequências.	
<input checked="" type="checkbox"/>	11.13	Outros (especificar) <i>Anexo de Inventores e Portaria</i>	03

12. Total de folhas anexadas: _____ **fls.**

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

Belo Horizonte

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: COMPOSIÇÕES ANTILEISHMANIA CONTENDO O FULEROL

Página 1

Nome: MAURÍCIO VELOSO BRANT PINHEIRO

Qualificação: PROFESSOR UNIVERSITÁRIO

CPF: 855.204.706-34

Endereço Completo: RUA ZILAH CORREIA DE ARAUJO, 179, APT. 202, BAIRRO OURO PRETO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.310-450

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: MARIA NORMA MELO

Qualificação: PROFESSORA UNIVERSITÁRIA

CPF: 006.569.506-25

Endereço Completo: PRAÇA NOVA YORK, 108, APT. 202, BAIRRO SION, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.315-550

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: PAULA PEIXOTO CAMPOS

Qualificação: PROFESSORA UNIVERSITÁRIA

CPF: 044.635.886-00

Endereço Completo: RUA CURRAL DEL REI, 597, APT. 201, BAIRRO PADRE EUSTÁQUIO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.720-220

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: MARINA DE SOUZA LADEIRA

Qualificação: PESQUISADORA

CPF: 045.735.596-47

Endereço Completo: RUA TARANTO, 144, BAIRRO BANDEIRANTES, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.340-550

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: LUIZ ORLANDO LADEIRA

Qualificação: PROFESSOR UNIVERSITÁRIO

CPF: 137.203.766-72

Endereço Completo: RUA TARANTO, 144, BAIRRO BANDEIRANTES, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.340-550

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

ANEXO DE INVENTORES

Título: COMPOSIÇÕES ANTILEISHMANIA CONTENDO O FULEROL

Página 2

Nome: GUILHERME SANTOS RAMOS

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 063.643.096-07

Endereço Completo: RUA ITAVERÁ, 165, BAIRRO BENEDITO, SANTA LUZIA, MG

CEP: 33.125-360

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: SILVIA CAROLINA GUATIMOSIM FONSECA

Qualificação: PROFESSORA UNIVERSITÁRIA

CPF: 941.420.926-34

Endereço Completo: RUA LUZ, 220, APTO. 101, BAIRRO SERRA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.220-080

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: KELLY CRISTINA KATO

Qualificação: PESQUISADORA

CPF: 051.303.076-07

Endereço Completo: RUA BOA VENTURA, 1524, APTO. 03, BAIRRO JARAGUÁ, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.270-310

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

