



< 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: 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: info@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):

Imunomodulação Através de Cepa Bacteriana Recombinante

☐ 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):

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

6.1 Nome: Anderson Miyosh

6.2 Qualificação: Professor

6.3 CPF: 034357036-01

6.4 Endereço completo: Rua Hélio de Senna Figueiredo, 112, ap 101, Serrano Belo Horizonte- MG

6.5 CEP: 30882-600

6.6 Telefone: 31 3409-4764

6.7 Fax: 31 3409-6430

6.8 E-Mail: info@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	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	17 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	5 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)				28 fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 4 fls.

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

OBS: o título está diferente.

*Renato de Lima Santos*  
Engenheiro em PI  
CADE nº. 0449213

B.H. 1/09/2010

Local e Data

*Renato de Lima Santos*  
Assinatura e Carimbo

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

## **ANEXO 1**

---

### **6. Inventor**

6.9 Nome: Ana Maria Caetano de Faria

6.10 Qualificação: Professora

6.11 CPF: 465.796.056-34

6.12 Endereço: Rua Gonçalves Dias 1763, Ap1001, Bairro Lourdes, Belo Horizonte – MG.

6.13 CEP: 30140-092

6.14 Telefone: 3409- 4774

6.14 Nome: Vasco Ariston Electo de Paiva

6.15 Qualificação: Professor

6.16 CPF: 283.171.225-49

6.17 Endereço: Rua Padre Leopoldo Mertens 35, Bairro São Francisco– Belo Horizonte – MG

CEP: 31255-20

6.18 Telefone: 3409- 4774

6.19 Nome: Ana Cristina Gomes Santos Hostt

6.20 Qualificação: Aluna

6.21 CPF: 055.108.706-48

6.22 Endereço: Rua Donato da Fonseca 758, AP 302, Coração de Jesus – Belo Horizonte - MG

6.23 CEP: 30380-260

6.24 Telefone: 3409-4774

6.25 Nome: Bernardo Coelho Horta

6.26 Qualificação: Aluno

6.27 CPF: 013.226.376-95

6.28 Endereço: Rua Clóvis 344, AP 406, Bairro Ana Lúcia, Sabará-MG

6.29 CEP: 34710-200

6.30 Telefone: 3409-4774

6.31 Nome: Marcela Santiago Pacheco de Azevedo

6.32 Qualificação: Aluna

6.33 CPF: 076.028.996-44

6.34 Endereço: Av. Afonso Pena 3549, AP 23, Bairro Cruzeiro, Belo Horizonte-MG

6.35 CEP: 30130-009

6.36 Telefone: 3409-4774

6.37 Nome: Clarissa Santos Rocha

6.38 Qualificação: Aluna

6.39 CPF: 924.094.073-15

6.40 Endereço: Rua Zurick 1140, AP 802B, Nova Suiça, Belo Horizonte-MG

6.41 CEP 30460-060

6.42 Telefone: 3409-4774

---

6.42 Nome: Naira Roque Electo de Paiva

6.43 Qualificação: Aluna

6.44 CPF: 890.084.561-68

6.45 Endereço: Rua Hélio de Senna Figueiredo 112, AP 101, Bairro Serrano, Belo Horizonte- MG

6.46 CEP 30882-600

6.47 Telefone: 34094774