



Protocolo

Número (21)

**DEPÓSITO**

Pedido de Patente ou de  
Certificado de Adição



depósito / /

a 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: **ENSINO SUPERIOR** 1.3 CGC/CPF: **17217985000104**

1.4 Endereço completo: **AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE - MG**

1.5 Telefone: **031 - 3499-4774**

FAX: **031 - 3499-4027**

☐ continua em folha anexa

**2. Natureza:**

☒ 2.1 Invenção ☐ 2.1.1. Certificado de Adição ☐ 2.2 Modelo de Utilidade

Escreva, obrigatoriamente e por extenso, a Natureza desejada: **INVENÇÃO**

**3. Título da Invenção, do Modelo de Utilidade ou do Certificado de Adição (54):**  
**PREPARAÇÃO DE COMPOSTOS ENTRE...**

☒ continua em folha anexa

**4. Pedido de Divisão do pedido n.º**, 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: **RUBÉN DARIO SINISTERRA MILLÁN**

7.2 Qualificação: **PROFESSOR**

7.3 Endereço: **R JOÃO ANTÔNIO CARDOSO, 64/301, B. OURO PRETO, BELO HORIZONTE-MG**

7.4 CEP: **31310390**

7.5 Telefone **31-3499-5000**

**Formulário 1.01 - Depósito de Pedido de Patente ou de Certificado de Adição (folha 1/2)**

☒ 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):**

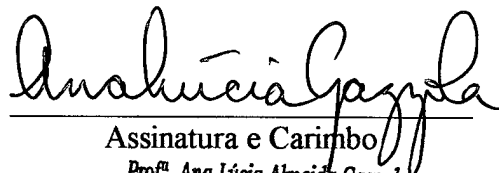
(Deverá ser indicado o nº total de somente uma das vias de cada documento)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de recolhimento	1 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	6 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	1 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros (especificar): Diário Oficial, Declaração de Inventar				8 fls.
	11.10 Total de folhas anexadas: CNPJ				33 fls;

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

BM, 30/09/2005

Local e Data



Assinatura e Carimbo

Profª. Ana Lúcia Almeida Gazzola  
Reitora

## **ANEXO 1 –**

### **3. Título da invenção:**

---

**PREPARAÇÃO DE COMPOSTOS ENTRE AS CICLODEXTRINAS E SEUS DERIVADOS E COMPOSTOS DE BISMUTO E SEUS DERIVADOS, COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS E PRODUTOS DESSAS COMPOSIÇÕES E USO COMO AGENTES ANTIBACTERIANOS.**

---

7.

7.6 Nome: Heloisa de Oliveira Beraldo

7.7 Qualificação: Professora

7.8 Endereço: R. Araújo Ribeiro, 95/701, Bairro Vila Paris, Belo Horizonte – MG

7.9 Telefone: 3499-5000

7.10 Nome: Ângelo Márcio Leite Denadai

7.11 Qualificação: Aluno

7.12 Endereço: Rua Flor de Fogo, 65/302, Bairro Liberdade – Belo Horizonte – MG

7.13 Telefone: 3499-5000

7.14 Nome: Izabela Mariane Pampolini Daniel

7.15 Qualificação: Aluna

7.16 Endereço: Av. Nossa Sra de Fátima, 2700/702, Carlos Prates, Belo Horizonte – MG

7.17 Telefone: 3499-5000

7.18 Nome: Maria Esperanza Cortés Segura

7.19 Qualificação: Aluna

7.20 Endereço: Rua João Antônio Cardoso, 64, Bairro Ouro Preto, Belo Horizonte – MG

7.21 Telefone: 3499-5000

7.22 Nome: Karina Imaculada Rosa Teixeira

7.23 Qualificação: Aluna

7.24 Endereço: Rua Valdemar Pezzini, 194, Bairro Centro – Belo Horizonte – MG

7.25 Telefone: (31)3499-5000