

*folha de depósito*

Número (21)

## DEPÓSITO

Pedido de Patente ou de  
Certificado de Adição

E



**PI0602366-5**

Depósito / /  
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):**  
**"USO DE AGONISTAS DO RECEPTOR ACOPLADO..."**

☒ 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: **Robson Augusto Souza dos Santos**

7.2 Qualificação: **Professor**

7.3 Endereço: **Rua Des. Paula Mota, n.º888, apto. 302, Bairro Ouro Preto, Belo Horizonte - MG**

7.4 CEP: **31310340**

7.5 Telefone **31-3499-5000**

☒ 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):**

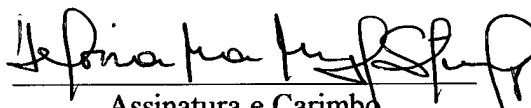
(Deverá ser indicado o nº total de somente uma das vias de cada documento)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de recolhimento	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	36 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	2 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	6 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): CNPJ, Termo de Posse, Declaração de Inventor				8 fls.
	11.10 Total de folhas anexadas:				54 fls;

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

BH, 25/04/2006

Local e Data



Assinatura e Carimbo  
Prof. Heloisa Maria Murgel Starling  
Reitora em exercício da UFMG

## **ANEXO 1 –**

---

### **3. Título da invenção:**

**“USO DE AGONISTAS DO RECEPTOR ACOPLADO A PROTEÍNA G, MAS, NO TRATAMENTO DA SINDROME METABÓLICA, SEUS COMPONENTES E SUAS COMPLICAÇÕES”.**

---

### **7. INVENTOR (72):**

7.6 Nome: Sérgio Henrique Sousa Santos

7.7 Qualificação: Pesquisador

7.8 Endereço: Rua Flor de Índio, n.º100, Bloco B, ap 201, Liberdade, Belo Horizonte/MG

7.9 CEP: 31270-215

7.10 Telefone: (31)3499-5000

7.11 Nome: Jaqueline Isaura Alvarez Leite

7.12 Qualificação: Pesquisadora

7.13 Endereço: Rua Espírito Santo, n.º2444, ap 701, Bairro Lourdes, Belo Horizonte - MG

7.14 CEP: 30160-032

7.15 Telefone: (31)3499-5000

7.16 Nome: Marina Matos de Moura

7.17 Qualificação: Pesquisadora

7.18 Endereço: R. Vila Rica, n.º947, ap 404, Padre Eustáquio, Belo Horizonte - MG

7.19 CEP: 30270-380

7.20 Telefone: (31)3499-5000

7.21 Nome: Andréa Siqueira Haibara

7.22 Qualificação: Pesquisador

7.23 Endereço: Rua Castelo de Óbidos, n.º518, ap. 301, Ouro Preto, Belo Horizonte - MG

7.24 CEP: 31330-320

7.25 Telefone: (31)3499-5000

7.26 Nome: Luciana Rodrigues Fernandes

7.27 Qualificação: Pesquisador

7.28 Endereço: Rua Joaquim Francisco da Silveira, n.º381, Ipiranga, Belo Horizonte - MG

7.29 CEP: 31160-200

7.30 Telefone: (31)3499-5000