

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: 172179850001-04

1.4 Endereço Completo: Av. Antonio 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: patentes@ctit.ufmg.br

☒ continua em folha anexa**2. Natureza:**☒ Invenção☐ Modelo de Utilidade☐ Certificado de AdiçãoEscreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: **PATENTE DE INVENÇÃO****3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição(54):**

PRECURSORES DENDRIMÉRICOS BIS-FUNCIONALIZADOS COM GRUPOS TIPO AMIDINA E BIOISÓSTEROS, COM ATIVIDADE ANTIMICROBIANA E ANTITUMORAL E PROCESSO DE PREPARAÇÃO

☐ continua em folha anexa**4. Pedido de Divisão:** do pedido N°

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: CLAUDIO LUIS DONNICI

6.2 Qualificação: PROFESSOR

6.3 CPF: 094540868-47

6.4 Endereço completo: RUA JOAQUIM PEREIRA, 700, APTO 602-A, BAIRRO SANTA BRANCA - BH - MG

6.5 CEP: 31565-370

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 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: nº 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.

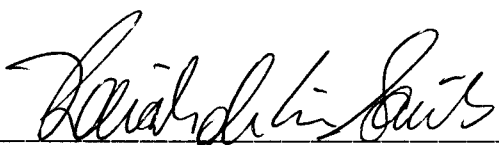
**11. Documentos anexados** (assinale e indique também o número de folhas):  
(Deverá ser indicado o nº total de somente uma das vias de cada documento)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	20 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	4 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	1 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) Anexo 1, Anexo 2, Portaria				3 fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 30 fls.

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

BH, 30 / 12 / 10  
Local e Data

  
Assinatura e Carimbo  
Prof. Renato de Lima Santos  
Pro-Reitor de Pesquisa UFMG  
Delegação de Competência  
Portaria nº 042 / 2010

## **Anexo 1**

---

### **1. Depositante**

1.9 Nome: Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de Minas Gerais - FAPEMIG

1.10 Qualificação: Fundação

1.11 CPF/CNPJ: 21.949.888/0001-83

1.12 Endereço: Rua Raul Pompéia, 101, 11º andar, Bairro São Pedro – Belo Horizonte – MG

1.13 CEP: 30330-080

1.14 Telefone: (31) 3280-2148

1.15 Fax: (31) 3409-6430

1.16 E-mail: [patentes@ctit.ufmg.br](mailto:patentes@ctit.ufmg.br)

### 6. Inventor

6.9 Nome: Carlos Alberto Montanari

6.10 Qualificação: Professor

6.11 CPF: 950.118.548-68

6.12 Endereço: Rua Major José Inácio, 1985, Bairro Centro – São Carlos - SP

6.13 CEP: 13569-010

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Míriam Teresa Paz Lopes

6.16 Qualificação: Professora

6.17 CPF: 047.588.608-90

6.18 Endereço: Rua Ligúria, 448, Bairro Bandeirantes – Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 31340-360

6.20 Telefone: (31) 3409-4033

6.21 Nome: Maria Aparecida de Resende

6.22 Qualificação: Professora

6.23 CPF: 056.951.806-78

6.24 Endereço: Rua Prof. Estevão Pinto, 543, Apto 1101, Bairro Serra – Belo Horizonte - MG

6.25 CEP: 30220-060

6.26 Telefone: (31) 3409-4033

6.27 Nome: Vera Lúcia de Almeida

6.28 Qualificação: Química

6.29 CPF: 746.868.796-04

6.30 Endereço: Rua Rosa Cruz, 203, Bairro Boa Vista – Belo Horizonte - MG

6.31 CEP: 31070-430

6.32 Telefone: (31) 3409-4033

6.33 Nome: Láuris Lúcia da Silva

6.34 Qualificação: Química

6.35 CPF: 029.770.666-75

6.36 Endereço: Rua Flor do Índio, 100, Apto 202/E, Bairro Liberdade – Belo Horizonte - MG

6.37 CEP: 31270-215

6.38 Telefone: (31) 3409-4033

6.39 Nome: Luciano José Nogueira

6.40 Qualificação: Químico

6.41 CPF: 047.701.046-69

6.42 Endereço: Rua José Gaspar Araújo, 68, Apto 101, Bairro Cidade Nova – Belo Horizonte - MG

6.43 CEP: 31170-790

6.44 Telefone: (31) 3409-4033

6.45 Nome: Sheila Rodrigues Oliveira

6.46 Qualificação: Química

6.47 CPF: 056.424.846-05

6.48 Endereço: Rua Ana Marques Costa, 76, Bairro São João de Deus – Belo Horizonte - MG

6.49 CEP: 33943-380

6.50 Telefone: (31) 3409-4033