

UFMG

456

INPI INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL  
PROTOCOLO GERAL

&lt; Uso exclusivo do INPI &gt;

20/04/2012 014120000842  
10:42 DEMG

BR 10 2012 009316 2

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: Autarquia Federal

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 AdiçãoEscreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: Pedido de Patente *de Invenção*.**3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição(54):**DISPOSITIVO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DE TALIDOMIDA E USO EM DOENÇAS OCULARES  
CAUSADORAS DE NEOVASCULARIZAÇÃO☐ 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):**☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)

6.1 Nome: ARMANDO DA SILVA CUNHA JÚNIOR

6.2 Qualificação: PROFESSOR

6.3 CPF: 452.566.836-91

6.4 Endereço completo: RUA JOSÉ AMAURY FERRARA, 75, APT. 302, BAIRRO BURITIS, BELO HORIZONTE, MG

6.5 CEP: 30575-280

6.6 Telefone: 31 3409-4774

6.7 Fax: 31 3409-6430

6.8 E-Mail: patentes@ctit.ufmg.br

☒ continua em folha anexa**INPI**

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

INPI INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL  
PROTOCOLO GERAL  
20/04/2012 014120000842  
10:42 DEMG  
52400.024197/2012-13

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 seqüências Biológicas (documentos anexados) (se houver):

- ☐ Listagem de seqüências em arquivo eletrônico: nº de CDs ou DVDs (original e cópia).  
☐ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl.  
☐ Listagem de seqüências 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)

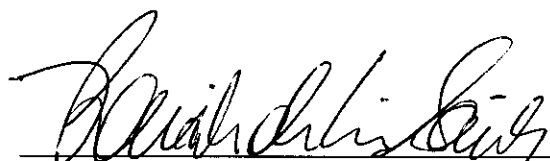
<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	01 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	18 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	02 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	02 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	01 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) Portaria, ANEXO DE INVENTORES, ANEXO DE DEPOSITANTES.				03 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 27 fls.

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

Belo Horizonte, 20/04/2012

Local e Data



Assinatura e Carimbo

Prof. Renato de Lima Santos  
Pró-Reitor de Pesquisa / UFMG  
Delegação de Competência  
Portaria nº 642 / 2010

## ANEXO DE DEPOSITANTES

Título: DISPOSITIVO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DE TALIDOMIDA E USO EM  
DOENÇAS OCULARES CAUSADORAS DE NEOVASCULARIZAÇÃO

Página 1

---

Nome: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO - USP

Qualificação: AUTARQUIA ESTADUAL DE REGIME ESPECIAL

CNPJ / CPF / Número INPI: 63025530000104

Endereço Completo: AV. BRASIL, 1971, JARDIM PAULISTA, SÃO PAULO, SP

CEP: 01431001

Telefone: 11 30911580

FAX: 11 30310922

E-mail: pidireto@usp.br

---

Nome: FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED

Qualificação: ADMINISTRACAO INDIRETA - FUNDAÇÃO PUBLICA

CNPJ / CPF / Número INPI: 17503475000101

Endereço Completo: Rua Conde Pereira Carneiro n°. 80 - Gameleira - Belo Horizonte / MG

CEP: 30510-010

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

## ANEXO DE INVENTORES

Título: DISPOSITIVO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DE TALIDOMIDA E USO EM  
DOENÇAS OCULARES CAUSADORAS DE NEOVASCULARIZAÇÃO

Página 1

---

Nome: SILVIA LIGÓRIO FIALHO

Qualificação: FARMACÊUTICA

CPF: 035.240.096-03

Endereço Completo: RUA JOSÉ AMAURY FERRARA, 75, APTO. 302, BAIRRO BURITIS, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30575-280

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: RODRIGO JORGE

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 156.251.168-81

Endereço Completo: RUA JARACATIÁ, 76, BAIRRO JARDIM RECREIO, RIBEIRÃO PRETO, SP

CEP: 14040-280

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: GUSTAVO DE OLIVEIRA FULGÊNCIO

Qualificação: MÉDICO VETERINÁRIO

CPF: 045.677.916-73

Endereço Completo: RUA MONTES CLAROS, 1547, APTO 101, BAIRRO ANCHIETA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30310-370

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: PEDRO ALCÂNTARA FONSECA DE SOUZA

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 060.778.236-60

Endereço Completo: RUA TEIXEIRA DE MAGALHÃES, 68, BAIRRO FLORESTA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30150-000

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: MARCELA CRISTINA MORAIS DE SOUZA

Qualificação: FARMACÊUTICA

CPF: 016.270.916-10

Endereço Completo: AV. CONTORNO, 5030, APTO 503, BAIRRO FUNCIONARIOS, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30110-001

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br