



&lt; Uso exclusivo do INPI &gt;

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: Instit. de Ensino e Pesquisa  
 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 Adição

Escreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: CERTIFICADO DE ADIÇÃO

**3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição(54):**

COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO UM AGONISTA DO RECEPTOR MAS PARA O TRATAMENTO DE DOENÇAS DEGENERATIVAS MUSCULARES

☐ 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):

País 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: Robson Augusto Souza dos Santos  
 6.2 Qualificação: Professor 6.3 CPF: 22315853672  
 6.4 Endereço completo: Rua Desembargadora Paula Mota, 888, Apto 302 - Ouro Preto, Belo Horizonte - MG, BR  
 6.5 CEP: 31310-340 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: 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 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	15 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	01 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	04 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) Anexo de Depositantes, Anexo de Inventores, Portaria.				06 fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 28 fls.

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

Belo Horizonte, 31/10/2012

Local e Data



Assinatura e Carimbo

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

## **ANEXO DE DEPOSITANTES**

**Título: COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO UM AGONISTA DO RECEPTOR MAS  
PARA O TRATAMENTO DE DOENÇAS DEGENERATIVAS MUSCULARES**

**Página 1**

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

Qualificação: Fundação

CNPJ / CPF / Número INPI: 21949888000183

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

CEP: 30.330-080

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

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

## ANEXO DE INVENTORES

Título: COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO UM AGONISTA DO RECEPTOR MAS  
PARA O TRATAMENTO DE DOENÇAS DEGENERATIVAS MUSCULARES

Página 1

Nome: ENRIQUE BRANDAN

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: RUT 6.243.341-8

Endereço Completo: Alameda 340, Santiago, Chile

CEP:

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: MARÍA JOSÉ ACUÑA

Qualificação: PESQUISADORA

CPF: RUT 14.166.881-1

Endereço Completo: Alameda 340, Santiago, Chile

CEP:

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 340-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: CLAUDIO CABELLO-VERRUGIO

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: RUT 12.670.043-1

Endereço Completo: AV. REPUBLICA, 239, INTERIOR, PISO 2, SANTIAGO, CHILE

CEP:

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: ANDERSON JOSÉ FERREIRA

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 001.189.676-06

Endereço Completo: ALAMEDA DAS PAINEIRAS, 80, CONDOMÍNIO GRAN ROYALLE, CONFINS, MG

CEP: 33.500-000

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: WALKYRIA NEYDE DE OLIVEIRA SAMPAIO

Qualificação: PESQUISADORA

CPF: 685711516-87

Endereço Completo: RUA COSTA SENA, 820, BAIRRO PADRE EUSTÁQUIO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.720-350

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA - UFMG



## ANEXO DE INVENTORES

**Título: COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO UM AGONISTA DO RECEPTOR MAS  
PARA O TRATAMENTO DE DOENÇAS DEGENERATIVAS MUSCULARES**

Página 2

---

Nome: IVANA SILVA LULA

Qualificação: TÉCNICO ADMINISTRATIVO

CPF: 738387646-68

Endereço Completo: RUA MINUETO, 49, BAIRRO SANTA AMÉLIA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.560-470

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: MARIA JOSÉ CAMPAGNOLE-SANTOS

Qualificação: PESQUISADORA

CPF: 959.830.666-68

Endereço Completo: RUA DEPUTADO WILSON TANURE, 48, BAIRRO SANTA AMÉLIA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.560-240

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: ADELINA MARTHA DOS REIS

Qualificação: PESQUISADORA

CPF: 005.749.578-55

Endereço Completo: RUA DOUTOR TELES, 382, APTO. 402, BAIRRO LIBERDADE, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.270-180

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: MARCELO DE CASTRO LEAL

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 030.319.066-32

Endereço Completo: RUA TOPÁZIO, 524, BAIRRO CENTENÁRIO, LAVRAS, MG

CEP: 37.200-000

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31- 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: FRÉDERIC JEAN GEORGES FRÉZARD

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 011.760.536-04

Endereço Completo: RUA TAVARES BASTOS, 343, APTO. 102, BAIRRO CIDADE JARDIM, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.380-040

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 -3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

**FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA - UFMG**



## ANEXO DE INVENTORES

Título: COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO UM AGONISTA DO RECEPTOR MAS  
PARA O TRATAMENTO DE DOENÇAS DEGENERATIVAS MUSCULARES

Página 3

Nome: Rubén Dario Sinisterra Millan

Qualificação: Professor

CPF: 143004298-20

Endereço Completo: Rua João Antônio Cardoso, 580, apto. 201, Bairro Ouro Preto , Belo Horizonte, MG

CEP: 31.310-390

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: SÉRGIO VELOSO BRANT PINHEIRO

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 956.309.616-91

Endereço Completo: RUA SANTO ANTÔNIO DO MONTE, 605, APTO. 503, BAIRRO SANTO ANTÔNIO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30330-220

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: LUIZ RENATO FRANÇA

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 122.525.901-06

Endereço Completo: RUA FREI LEOPOLDO, 173, APTO. 204, BAIRRO OURO PRETO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31310-190

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: FREDERICO BARROS DE SOUSA

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 092998267-30

Endereço Completo: RUA BRÁULIO CARNEIRO, 154, APTO. 201, BAIRRO MORRO CHIC, ITAJUBÁ, MG

CEP: 37500-066

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: LENICE KAPPES BECKER OLIVEIRA

Qualificação: PESQUISADORA

CPF: 004.161.619-79

Endereço Completo: AV. ALTAMIRO AVELINA SOARES, 190, APTO. 202, BAIRRO CASTELO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.330-000

Telefone: 31 - 3409-4474

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA - UFMG

## **ANEXO DE INVENTORES**

**Título: COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO UM AGONISTA DO RECEPTOR MAS  
PARA O TRATAMENTO DE DOENÇAS DEGENERATIVAS MUSCULARES**

**Página 4**

---

Nome: RAPHAEL DE FARIA E SILVA

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 011.970.136-79

Endereço Completo: RUA CALDAS, 76, APTO. 601, BAIRRO SION, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.310-560

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

