

19/05/2009

014090002554

11:07 DEMG



0000220901920816



PI0901877-8

Espaço reservado para protocolo

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 CNPJ/CPF: **17217985000104**1.3 Endereço completo: **AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE -MG**1.4 CEP: **31270-901**1.5 Telefone: **(31) 3409-6429**1.6 Fax: **(31) 3409-6430**1.7 E-mail: **info@ctit.ufmg.br**☐ continua em folha anexa2. **Natureza:** ☐ Invenção ☐ Modelo de Utilidade ☐ Certificado de AdiçãoEscreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: **PATENTE DE INVENÇÃO****3. Título da Invenção, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54):****"PROCESSO DE OBTENÇÃO DE NANOAGREGADOS NA BASE DOS ANTAGONISTAS DO RECEPTOR AT1 COM CÁTIIONS METÁLICOS OU CÁTIIONS ORGÂNICOS, FORMULAÇÕES, E USOS"**☐ continua em folha anexa4. **Pedido de Divisão:** do pedido Nº : Data de Depósito: / /5. **Prioridade:** ☐ interna ☐ unionista

O depositante reivindica a(s) seguinte(s) prioridade(s)

País ou organização de origem	Número do 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: **RUBÉN DARIO SINISTERRA MILLÁN**6.2 Qualificação: **PROFESSOR** 6.3 CPF: **143004298-20**6.4 Endereço completo: **RUA JOÃO ANTÔNIO CARDOSO, 64, BAIRRO OURO PRETO - BELO HORIZONTE - MG**6.5 CEP: **31310-390**6.6 Telefone: **(31) 3409-6429** 6.7 Fax: **(31) 3409-6430**6.8 E-mail: **info@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. Declaração na forma do art. 2º da Resolução/INPI nº 134 de 13/12/06

- ☐ 9.1 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção foi obtido em decorrência de acesso a amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000, e que foram cumpridas as determinações da Medida Provisória 2.186-16, de 23/08/01, informando ainda:

9.2 Número e a data da Autorização do acesso correspondente:
Nº : Data: / /

9.3 Origem do material genético e do conhecimento tradicional associado, quando for o caso:

□ continua em anexo

- ☐ 9.4 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção não foi obtido em decorrência de acesso a amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000.

10. Procurador (74):

10.1	Nome:		
10.2	CPF/CNPJ:	10.3	API/OAB:
10.4	Endereço completo:		
10.5	CEP:		
10.6	Telefone: ()	10.7	FAX: ()

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)

11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	11.5 Relatório Descritivo	32 fls.
11.2 Procuração	fls.	11.6 Reivindicações	3 fls.
11.3 Documentos de Prioridade	fls.	11.7 Desenhos	13 fls.
11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	11.8 Resumo	1 fls.
11.9 Outros (especificar)			9 fls.
11.10 Total de folhas anexadas			59 fls.

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

Local e Data

Assinatura e Carimbo

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

Prof. Carlos Alberto Pereira Tavares
Pro-Reitor de Graduação UFMG
Delegação de Competência
Portaria n. 327/2005

ANEXO 1 –

6.9 Nome: Ângelo Márcio Leite Denadai

6.10 Qualificação: Professor

6.11 CPF: 034833596-21

6.12 Endereço: Rua Vinícius de Moraes, 1098, Bairro Alphaville – Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 35181-61

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Maria Esperanza Cortés Segura

6.16 Qualificação: Professora

6.17 CPF: 143004328-80

6.18 Endereço: Rua João Antônio, 64, Bairro Ouro Preto – Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 31310-390

6.20 Telefone: (31) 3409-4033

6.21 Nome: Izabela Mariane Pampolini Daniel

6.22 Qualificação: Farmacêutica

6.23 CPF: 064986306-20

6.24 Endereço: Rua Henrique Gorceix, 428, Apto 301, Bairro Padre Eustáquio – Belo Horizonte - MG

6.25 CEP: 30720-360

6.26 Telefone: (31) 3409-4033

6.27 Nome: Luan Alves Lopes Carneiro

6.28 Qualificação: Estudante

6.29 CPF: 078270606-17

6.30 Endereço: Rua Nancy de Vasconcelos Gomes, 196, Apto 102 – Bairro Horto – Belo Horizonte - MG

6.31 CEP: 31030-072

6.32 Telefone: (31) 3409-4033