

INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL  
29/12/2011 014110003621  
15:47 DEMG  
0000221112875403  
Espaço reservado

< Uso exclusivo do INPI >

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 BR
- 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: PATENTE DE INVENÇÃO

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

COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO ANG-(1-7) OU OUTRO AGONISTA DO RECEPTOR MAS EM COMBINAÇÃO COM INIBIDORES DE PI3K/AKT PARA TRATAMENTO TERAPÊUTICO ANTICÂNCER

☐ 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: 223158536-72
- 6.4 Endereço completo: Rua Desembargadora Paula Mota, 888/302, Bairro Ouro Preto - Belo Horizonte - MG
- 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)

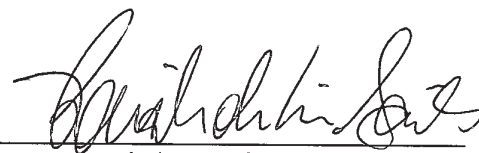
<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	21 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	2 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	3 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 de titulares, Anexo de inventores, Portaria				3 fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 31 fls.

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

Belo Horizonte, 26/12/2011

Local e Data



Assinatura e Carimbo

Renato de Lima Santos  
Professor de Pesquisa UFMG  
Produção de Competência  
Protocolo nº 042 / 2010

## ANEXO DE DEPOSITANTES

**Título: COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO ANG-(1-7) OU OUTRO AGO**

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: 30330-080

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: SYDDANSK UNIVERSITET

Qualificação: Universidade

CNPJ / CPF / Número INPI:

Endereço Completo: Øster Farimagsgade 5 A 2, 1399 - København - Dinamarca

CEP:

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---



## ANEXO DE INVENTORES

**Título: COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO ANG-(1-7) OU OUTRO AGO**

Página 1

---

Nome: Danielle Gomes Passos Silva

Qualificação: Bióloga

CPF: 014838376-96

Endereço Completo: Rua Tobias Barreto, 295, Nova Suiça - Belo Horizonte - MG

CEP: 30421-028

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: Frederic Jean Georges Frezard

Qualificação: Professor

CPF: 011760536-04

Endereço Completo: Rua Tavares Bastos, 343/102, Bairro Coração de Jesus - Belo Horizonte - MG

CEP: 30380-040

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: Thiago Verano Braga

Qualificação: Biólogo

CPF: 042632366-10

Endereço Completo: Rua Sobral, 327/07, Bairro Santa Lúcia - Belo Horizonte - MG

CEP: 30360-410

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: Peter Roepstorff

Qualificação: Professor

CPF:

Endereço Completo: Kolding Landevej 43- Fredericia - Dinamarca

CEP:

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

