

31 MAR 15 14 13 000753

Protocolo

Número (21)

**DEPÓSITO****Pedido de Patente ou de  
Certificado de Adição****PI0502411-0**

depósito / /

data de depósito)

**Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial:**

O requerente solicita a concessão de uma patente na natureza e nas condições abaixo indicadas:

**1. Depositante (71):**1.1 Nome: **UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**1.2 Qualificação: **ENSINO SUPERIOR** 1.3 CGC/CPF: **17217985000104**1.4 Endereço completo: **AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE - MG**1.5 Telefone: **031 - 3499-4774**FAX: **031 - 3499-4027**☐ continua em folha anexa**2. Natureza:**☒ 2.1 Invenção ☐ 2.1.1. Certificado de Adição ☐ 2.2 Modelo de UtilidadeEscreva, obrigatoriamente e por extenso, a Natureza desejada: **PEDIDO DE PATENTE****3. Título da Invenção, do Modelo de Utilidade ou do Certificado de Adição (54):  
PROCESSO DE DESENVOLVIMENTO...**☒ continua em folha anexa**4. Pedido de Divisão do pedido nº. , de .****5. Prioridade Interna - O depositante reivindica a seguinte prioridade:**

Nº de depósito Data de Depósito (66)

**6. Prioridade - o depositante reivindica a(s) seguinte(s) prioridade(s):**

País ou organização de origem	Número do depósito	Data do depósito

☐ continua em folha anexa**7. Inventor (72):**☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)  
(art. 6º § 4º da LPI e item 1.1 do Ato Normativo nº 127/97)7.1 Nome: **VIRGINIA SOARES LEMOS**7.2 Qualificação: **PROFESSORA**7.3 Endereço: **RUA CASTELO DE GUIMARAES, 165/302, BAIRRO CASTELO, BELO  
HORIZONTE - MG**

7.4 CEP: 31330250

7.5 Telefone 31-3499-2950

☒ continua em folha anexa

8. Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 127/97:

☐ em anexo

9. Declaração de divulgação anterior não prejudicial (Período de graça):

(art. 12 da LPI e item 2 do Ato Normativo nº 127/97):

☐ em anexo

10. Procurador (74):

10.1 Nome

CPF/CGC:

10.2 Endereço:

10.3 CEP:

10.4 Telefone

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	25 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	03 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	10 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 (especificar): CURS, Diário Oficial, Termo de Posse				04 fls.
	11.10 Total de folhas anexadas:				44 fls;

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

BH, 31/03/2005

Local e Data

Prof.<sup>a</sup> Ana Lúcia Almeida Gaszola  
Reitora

Assinatura e Carimbo

## **PETIÇÃO, RELACIONADA COM PEDIDO, PATENTE OU CERTIFICADO DE ADIÇÃO:**

---

2 – TÍTULO DA INVENÇÃO, DO MODELO DE UTILIDADE OU CERTIFICADO DE ADIÇÃO:

---

PROCESSO DE DESENVOLVIMENTO DE SUBSTÂNCIAS COMO INIBIDORES POTENTES E SELETIVOS DAS ISOFORMAS DE FOSFODIESTERASES DOS TIPOS 1 A 5 (PDE1, PDE2, PDE3, PDE4, PDE5) NA BASE DE DIOCLEINA, FLORANOL OU ANALÓGOS E SUAS COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS PARA O ESTUDO E TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES E PRODUTOS ASSOCIADOS.

---

7.

7.6 Nome: Stayner de França Cortes

7.7 Qualificação: Professor

7.8 Endereço: Rua Castelo de Guimarães, 165/302, Bairro Castelo, Belo Horizonte – MG

7.9 Telefone: (31) 3499-2926

7.11 Nome: Bruno Almeida Resende

7.12 Qualificação: Aluno

7.13 Endereço: Rua Adolfo Cioletti, 519, Bairro Cardoso – Belo Horizonte – MG

7.14 Telefone: (31) 3499-2926

7.15 Nome: Roberta Lins Gonçalves

7.16 Qualificação: Aluna

7.17 Endereço: Rua São Mateus, 291/402, Bairro Sagrada Família, Belo Horizonte – MG

7.18 Telefone: (31) 3484-5927

7.19 Nome: Ruben Dario Sinisterra Millan

7.20 Qualificação: Professor

7.21 Endereço: Rua João Antonio Cardoso, 64, Apto. 301, Ouron Preto – Belo Horizonte – MG

7.22 Telefone: (31) 3498-2442