



Espaço reservado ao processo

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: Inst. de Ensino e Pesquisa

1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104

1.4 Endereço Completo: Av. Antônio Carlos, 6627, Pampulha - Belo Horizonte MG

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:

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

"COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS ANTINEOPLÁSICAS CONTENDO COMPOSTOS NITROIMIDAZÓIS SUBSTITUÍDOS"

☐ 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):

☐ Asinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)

6.1 Nome: RENATA BARBOSA DE OLIVEIRA

6.2 Qualificação: PROFESSORA

6.3 CPF: 838.977.046-68

6.4 Endereço completo: RUA MARIA ALVES, Nº11, APTO 301, BAIRRO CARMO, BELO HORIZONTE- MG

6.5 CEP: 30310-070

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	9 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	5 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 1, Portaria, Declaração, CNPJ				12 fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 30 fls.

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

Belo Horizonte, 06/07/2010

Local e Data



Assinatura e Carimbo

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

## **Anexo 1**

---

6.9 Nome: Ricardo José Alves

6.10 Qualificação: Professor

6.11 CPF: 236.201.616-15

6.12 Endereço completo: Rua José Wanderley Lara, nº135, apto 101, Bairro Dona Clara, Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31.260-170

6.14 Telefone: (31) 34094033

6.15 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.16 Nome: Maria Betânia Freitas Marques

6.17 Qualificação: Professora

6.18 CPF: 055.042.536-59

6.19 Endereço completo: Rua Passa Quarto, nº 578, Bairro Caiçara, Belo Horizonte/MG

6.20 CEP: 30.775-040

6.21 Telefone: (31) 34094033

6.22 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.23 Nome: Mônica Cristina de Oliveira

6.24 Qualificação: professora

6.25 CPF: 649.058.616-91

6.26 Endereço completo: Rua José Mendes Carvalho, nº 257, apto 102, Bairro Castelo Belo Horizonte- MG

6.27 CEP: 30.840-350

6.28 Telefone: (31) 34094033

6.29 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.30 Nome: Cristina Duarte Vianna Soares

6.31 Qualificação: Professora

6.32 CPF: 686.372.416-20

6.33 Endereço completo: Rua Maria Macedo, nº642 apto 101, bairro Nova Suissa, Belo Horizonte -MG

6.34 CEP: 30.460-600

6.35 Telefone: (31) 34094033

6.36 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.37Nome: Lucas Reis Felício

6.38 Qualificação: estudante

6.39 CPF: 074.291.286-88

6.40 Endereço completo: Rua Campos, nº129 bloco C-5, apto 201, Bairro Carmo, Belo Horizonte - MG

6.41 CEP: 35.700-407

6.42 Telefone: (31) 34094033

6.43 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.44Nome: Elaine Amaral Leite

6.45 Qualificação: professora

6.46 CPF: 035.700.096-02

6.47 Endereço completo: Rua Maria de Souza Alves nº379, apto 204, Bairro Castelo Manacás, Belo Horizonte - MG

6.48 CEP: 35.700-407

6.49 Telefone: (31) 34094033

6.50 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.51Nome: Marcela Silva Lopes

6.52 Qualificação: estudante

6.53 CPF: 082.690.816-04

6.54 Endereço completo: Rua Geraldo Faria de Souza nº632, apto 701, Bairro Sagrada Família, Belo Horizonte - MG

6.55 CEP: 31035-510

6.56 Telefone: (31) 34094033

6.57 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br