



< Uso exclusivo do INPI >

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: PATENTE DE INVENÇÃO

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

USO DE COMPOSIÇÃO FARMACÊUTICA CONTENDO ALAMANDINA PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO E DE FIBROSE CARDÍACA

☐ 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):

☐ 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	19 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	06 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) <i>Portaria, Anexo de Inventores</i>				03 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, 28/12/2012

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 INVENTORES**

**Título: USO DE COMPOSIÇÃO FARMACÊUTICA CONTENDO ALAMANDINA PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO E DE FIBROSE CARDÍACA**

**Página 1**

---

Nome: RUBEN DARIO SINISTERRA MILLAN

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 14300429820

Endereço Completo: R. JOAO ANTONIO CARDOSO, 64 APTO 301 - OURO PRETO, BELO HORIZONTE - MG, BR

CEP: 31310-390

Telefone: (31) 3498-2442

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: NEIVA CALDEIRA SILVA

Qualificação: PESQUISADORA

CPF: 031.776.116-10

Endereço Completo: RUA FRUTUOSO VIANA, 33, CASA 9, BAIRRO ESTRELA DALVA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.570-640

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: ROBERTO QUEIROGA LAUTNER

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 012.883.666-04

Endereço Completo: RUA JACUÍ, 3330, APTO. 704, BAIRRO IPIRANGA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.160-190

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: FREDERICO BARROS DE SOUSA

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 092.998.267-30

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

CEP: 37.500-066

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: DANIEL CAMPOS VILLELA

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 036.590.186-51

Endereço Completo: RUA DOS GOITACAZES, 1029/101, BAIRRO PRETO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.190-051

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

**FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA - UFMG**

## **ANEXO DE INVENTORES**

**Título: USO DE COMPOSIÇÃO FARMACÊUTICA CONTENDO ALAMANDINA PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO E DE FIBROSE CARDÍACA**

**Página 2**

---

Nome: RODRIGO ARAÚJO FRAGA DA SILVA

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 048791836-36

Endereço Completo: ALAMEDA DO SOL, 180, CONDOMÍNIO PASÁRGADA, NOVA LIMA, MG

CEP: 34.000-000

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: ANDERSON JOSÉ FERREIRA

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 001189676-06

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

CEP: 33.500-000

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---