



< 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: 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: PATENTE DE INVENÇÃO

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

"COMPOSTOS DERIVADOS DO ÁCIDO ARAQUIDÔNICO SUBSTITUÍDOS COM ANÁLOGOS DE COXIBES PARA TRATAMENTO DE DOR"

☒ continua em folha anexa

4. Pedido de Divisão: do pedido N°

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):

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

6.1 Nome: André Augusto Gomes Faraco

6.2 Qualificação: Professor

6.3 CPF: 982.895.006-53

6.4 Endereço completo: : Rua Duarte da Costa, 45, Bairro Liberdade, Belo Horizonte - MG

6.5 CEP: 31270-165

6.6 Telefone: 31 3409-4747

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)

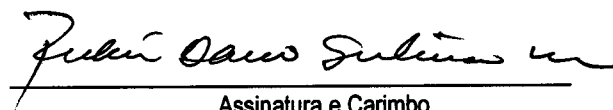
<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	13 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	3 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	9 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, CNPJ, Portaria, declaração				9 fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 36 fls.

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

30 de julho de 2010

Local e Data

  
Assinatura e Carimbo

Prof. Rubén Dario Sinisterra  
Diretor da Coordenadoria de Transferência  
e Inovação Tecnológica - Reitoria/CTIT/UFMG

## **Anexo 1**

---

6.9 Nome: Janetti Nogueira de Francischi

6.10 Qualificação: Professora

6.11 CPF: 591.914.226-04

6.12 Endereço completo: Rua Palermo, 247, Bairro Bandeirantes, Belo Horizonte, MG.

6.13 CEP: 31340-560

6.14 Telefone: (31) 34094774

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

6.16 Nome: Rafael Machado Rezende

6.17 Qualificação: Aluno

6.18 CPF: 057.653.386-66

6.19 Endereço completo: Rua Expedicionário José Assunção dos Anjos, 1110/204, Bairro Pampulha, Belo Horizonte , MG

6.20 CEP: 31310-050

6.21 Telefone: (31) 34094033

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

6.23 Nome: Patrícia Paiva Lima

6.24 Qualificação: Aluna

6.25 CPF: 029.985.046-39

6.26 Endereço completo: Rua Pedro Coelho Vergara, 91/101, Bairro Jardim Paquetá, Belo Horizonte – MG

6.27 CEP: 31340-230

6.28 Telefone: (31) 34094774

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

6.30 Nome: Webster Glayser Pimenta dos Reis

6.31 Qualificação: Assistente de Laboratório

6.32 CPF: 744.869.696-34

6.33 Endereço completo: Rua dos Sacramentinos, 125, Bairro Planalto– Belo Horizonte  
– MG

6.34 CEP: 31740-190

6.35 Telefone: (31) 34094774

6.36 E-mail : [patentes@ctit.ufmg.br](mailto:patentes@ctit.ufmg.br)