

JCH 18/12 001177

Protocolo

Número (21)

**DEPÓSITO****Pedido de Patente ou de  
Certificado de Adição****PI0503122 -2**

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: **INVENÇÃO****3. Título da Invenção, do Modelo de Utilidade ou do Certificado de Adição (54):  
COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS DO PEPTÍDEO...**☒ 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: **ADELINA MARTHA DOS REIS**7.2 Qualificação: **PROFESSORA**7.3 Endereço: **RUA DES. PAULA MOTA, 630/301, B. OURO PRETO, BELO HORIZONTE-MG**7.4 CEP: **31310340**7.5 Telefone **31-3498-1293****Formulário 1.01 - Depósito de Pedido de Patente ou de Certificado de Adição (folha 1/2)**

☒ 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:

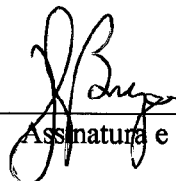
10.4 Telefone

**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	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	11 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	4 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de prioridade	fls.	<input type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	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 (especificar): Declaração Inventor, Nomeação, CNPJ,				10 fls.
	11.10 Total de folhas anexadas: Termo de Posse, Procuração, Anexos				27 fls;

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

Belo Horizonte, 30/05/05  
Local e Data

  
Assinatura e Carimbo

prof. José Aurelio Garcia  
Pró-Reitor de Pesquisa

## **ANEXO 1 –**

---

COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS DO PEPTÍDEO ANGIOTENSINA-(1-7) [ANG-(1-7)] E SEUS ANÁLOGOS, AGONISTAS E ANTAGONISTAS USANDO AS CICLODEXTRINAS, SEUS DERIVADOS, E OS POLÍMEROS BIODEGRADÁVEIS E/OU DOS PRODUTOS DERIVADOS PARA USO NO CONTROLE DAS FUNÇÕES DO SISTEMA REPRODUTIVO.

---

7.

7.6 Nome: Rubén Dario Sinisterra Millán

7.7 Qualificação: Professor

7.8 Endereço: Rua João Antônio Cardoso, 64/301, Bairro Ouro Preto, Belo Horizonte–MG.

7.9 Telefone: 3499-5778

7.11 Nome: Robson Augusto Souza dos Santos

7.12 Qualificação: Professor

7.13 Endereço: Rua Dep. Wilson Tanure, 48, Bairro Sta. Amélia – Belo Horizonte – MG

7.14 Telefone: 3499-2956

7.15 Nome: Gregório Elias Nunes Viana

7.16 Qualificação: Aluno

7.17 Endereço: Rua Boaventura, 612/222, Bairro Liberdade, Belo Horizonte – MG

7.18 Telefone: 3441-4127

7.19 Nome: Virgínia Mara Pereira

7.20 Qualificação: Aluna

7.21 Endereço: Rua Pemambuco, 473, Apto. 1603, B. Funcionários, Belo Horizonte – MG

7.22 Telefone: 3261-4680