



Protocolo

Número (21)

DEPÓSITO**Pedido de Patente ou de
Certificado de Adição****PI0504978-4**

depósito / /

Espaço reservado para etiqueta (número e 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):
PROCESSO DE PREPARAÇÃO DE COMPOSTOS...**☒ 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: **RUBÉN DARIO SINISTERRA MILLÁN**7.2 Qualificação: **PROFESSOR**7.3 Endereço: **R JOÃO ANTÔNIO CARDOSO, 64/301, B. OURO PRETO, BELO HORIZONTE-MG**7.4 CEP: **31310390**7.5 Telefone **31-3499-5000****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

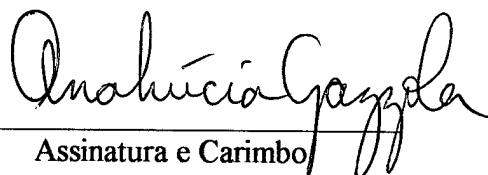
11. Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas):

(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 | 30 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 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): Diário Oficial, Declaração de Inventor, | | | | 3 fls. |
| | 11.10 Total de folhas anexadas: | CNPIS | | | 44 fls; |

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

BH, 30/09/2005
Local e Data



Assinatura e Carimbo

Profª. Ana Lúcia Almeida Gazzola
Reitora

ANEXO 1 –

3. Título da invenção:

PROCESSO DE PREPARAÇÃO DE COMPOSTOS ENTRE OS ANTAGONISTAS DO RECEPTOR AT1 E ANGIOTENSINA-(1-7) SEUS ANÁLOGOS E/OU MISTURAS DESSES SISTEMAS, SUAS COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS E USO DOS PRODUTOS DERIVADOS.

7.

7.6 Nome: Cynthia Fernandes Ferreira Santos

7.7 Qualificação: Aluna

7.8 Endereço: R. Dom Lúcio Antunes, 424/504, Coração Eucarístico, Belo Horizonte – MG

7.9 Telefone: 3499-5000

7.10 Nome: Robson Augusto Souza dos Santos

7.11 Qualificação: Professor

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

7.13 Telefone: 3499-2956

7.14 Nome: Ivana Silva Lula

7.15 Qualificação: Aluna

7.16 Endereço: Rua Minueto, 49, Bairro Santa Amélia, Belo Horizonte – MG

7.17 Telefone: 3499-5000

7.18 Nome: Frederico Barros de Sousa

7.19 Qualificação: Aluno

7.20 Endereço: Rua Aimeé Semple Mcpherson, 250/401, Liberdade, Belo Horizonte – MG

7.21 Telefone: 3499-5000

7.22 Nome: Pedro Pires Goulart Guimarães

7.23 Qualificação: Aluno

7.24 Endereço: Rua Boaventura, 771/BlocoJ Ap 303, B. Liberdade – Belo Horizonte – MG

7.25 Telefone: (31)3499-5000

7.26 Nome: Ângelo Márcio Leite Denadai

7.27 Qualificação: Aluno

7.28 Endereço: R. Flor de Fogo, 65/Bloco 1 Ap 302, B. Liberdade – Belo Horizonte – MG

7.29 Telefone: (31)3499-5000