

502



&lt; Uso exclusivo do INPI &gt;

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 BR  
 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):

COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO POLI-HIDROXI-FULERENO [C60(OH)<sub>n</sub>] E USO

☐ 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):

País ou organização de origem	Número de depósito	Data do depósito
Brasil	PI 1107183-4	29/12/2011

#### 6. Inventor (72):

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

- 6.1 Nome: Silvia Carolina Guatimosim Fonseca  
 6.2 Qualificação: Professora 6.3 CPF: 941420926-34  
 6.4 Endereço completo: Rua Luz, 220, apt 101, Serra - Belo Horizonte - MG  
 6.5 CEP: 30220-080 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)

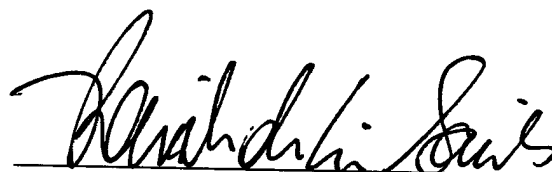
<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	01 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	23 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	01 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	17 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) Anexo de inventores, Portaria.				03 fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 46 fls.

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

Belo Horizonte, 27/12/2011

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: COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO POLI-HIDROXI-FULERENO  
[C60(OH)<sub>n</sub>] E USO

Página 1

---

Nome: Virginia Soares Lemos

Qualificação: Professora

CPF: 518856034-87

Endereço Completo: Rua Castelo de Guimarães, 165, Apto 302, Bairro Castelo - Belo Horizonte - MG

CEP: 31330-250

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: Marina de Souza Ladeira

Qualificação: Bióloga

CPF: 045735596-47

Endereço Completo: Rua Taranto, 144, Bairro Bandeirantes - Belo Horizonte - MG

CEP: 31340-550

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: Luciano dos Santos Aggum Capettini

Qualificação: Dentista

CPF: 085630537-52

Endereço Completo: Av. Novara, 59, Apto 301, BI 02 - Bairro Bandeirantes - Belo Horizonte - MG

CEP: 31340-640

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: Rosária Dias Aires

Qualificação: Fisioterapeuta

CPF: 065402126-07

Endereço Completo: Rua Noraldino Lima, 405, Apto 503, BI 01 - Bairro Liberdade - Belo Horizonte - MG

CEP: 31270-650

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: Luiz Orlando Ladeira

Qualificação: Professor

CPF: 137203766-72

Endereço Completo: Rua Taranto, 144, Bairro Bandeirantes - Belo Horizonte - MG

CEP: 31340-550

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA - UFMG



## ANEXO DE INVENTORES

Título: COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO POLI-HIDROXI-FULERENO  
[C60(OH)<sub>n</sub>] E USO

Página 2

---

Nome: Mauricio Velloso Brant Pinheiro

Qualificação: Professor

CPF: 855204706-34

Endereço Completo: Rua Zilah Correia de Araujo, 179, Apto 202, Bairro Ouro Preto - Belo Horizonte - MG

CEP: 31310-450

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: Rodrigo Ribeiro Resende

Qualificação: Professor

CPF: 035981566-93

Endereço Completo: Rua Flor de Índio, 100, Apto 101, Bloco S, Bairro Liberdade - Belo Horizonte - MG

CEP: 31270-215

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: Elias Gonzaga Vieira

Qualificação: Estudante

CPF: 077.943.666-07

Endereço Completo: Av. Fleming, 394, Bloco 03/202, Bairro Ouro Preto - Belo Horizonte - MG

CEP: 31310-490

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

