



192



PI0705918-3

Espaço

Protocolo

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 CNPJ/CPF: **17217985000104**1.3 Endereço completo: **AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE-MG**1.4 CEP: **31270-901**1.5 Telefone: **(31) 3499-4033**1.6 Fax: **(31) 3499-4772**1.7 E-mail: **info@ctit.ufmg.br**☐ continua em folha anexa2. **Natureza:** ☒ Invenção ☐ Modelo de Utilidade ☐ Certificado de AdiçãoEscreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: **PATENTE DE INVENÇÃO****3. Título da Invenção, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54):****"DISPOSITIVO PARA MEDIÇÃO DA FORÇA ISOMÉTRICA MULTIDIRECIONAL DOS MÚSCULOS DO ASSOALHO PÉLVICO".**☐ continua em folha anexa4. **Pedido de Divisão:** do pedido Nº : Data de Depósito: / /5. **Prioridade:** ☐ interna ☐ unionista

O depositante reivindica a(s) seguinte(s) prioridade(s)

País ou organização de origem	Número do 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: **MARCOS PINOTTI BARBOSA**6.2 Qualificação: **PROFESSOR** 6.3 CPF: **137808468-37**6.4 Endereço completo: **RUA RAMALHETE, 55/201 - ANCHIETA, BELO HORIZONTE - MG**6.5 CEP: **30310310**6.6 Telefone: **(31) 3499-4033**6.7 Fax: **(31) 3499-4772**6.8 E-mail: **info@ctit.ufmg.br**☒ continua em folha anexa

192

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. Declaração na forma do art. 2º da Resolução/INPI nº 134 de 13/12/06

- ☐ 9.1 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção foi obtido em decorrência de acesso a amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000, e que foram cumpridas as determinações da Medida Provisória 2.186-16, de 23/08/01, informando ainda:

9.2 Número e a data da Autorização do acesso correspondente:

Nº : Data: / /

9.3 Origem do material genético e do conhecimento tradicional associado, quando for o caso:

☐ continua em anexo

- ☐ 9.4 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção não foi obtido em decorrência de acesso a amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000.

10. Procurador (74):

10.1 Nome:

10.2 CPF/CNPJ:

10.3 API/OAB:

10.4 Endereço completo:

10.5 CEP:

10.6 Telephone: ()

10.7 FAX: ()

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)

11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	11.5 Relatório Descritivo	8 fls.
11.2 Procuração	0 fls.	11.6 Reivindicações	3 fls.
11.3 Documentos de Prioridade	0 fls.	11.7 Desenhos	5 fls.
11.4 Doc. de contrato de trabalho	0 fls.	11.8 Resumo	1 fls.
11.9 Outros (especificar): CNPS, Declaração, Portaria, Diário			8 fls.
11.10 Total de folhas anexadas			26 fls.

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

BM, 31/05/2007

Local e Data

Robert Dennis

Assinatura e Carimbo

Prof. Carlos Alberto Pereira Tavar
Pró-Reitor de Pesquisa/UFMG
Delegação de Competência
Portaria nº 022/2006

ANEXO 1 –

3. Título da invenção:

**“DISPOSITIVO PARA MEDIÇÃO DA FORÇA ISOMÉTRICA
MULTIDIRECIONAL DOS MÚSCULOS DO ASSOALHO PÉLVICO”.**

6. INVENTOR (72):

6.9 Nome: Cristina Said Saleme

6.10 Qualificação: Professora

6.11 CPF: 042.710.106-93

6.12 Endereço: Rua Ceará, n.º 1986/501, Funcionários, Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 30150-311

6.14 Telefone: (31)3499-4033

6.15 Nome: Sara Del Vecchio

6.16 Qualificação: Professora

6.17 CPF: 009.045.416-22

6.18 Endereço: Rua João Hallack, n.º306, Matozinhos, São João Del Rey - MG

6.19 CEP: 36305-024

6.20 Telefone: (31)3499-4033

6.21 Nome: Daniel Neves Rocha

6.22 Qualificação: Professor

6.23 CPF: 042.093.496-07

6.24 Endereço: Av Dr Julio Otaviano Ferreira, n.º 591, Cidade Nova, Belo Horizonte - MG

6.25 CEP: 30150-311

6.26 Telefone: (31)3499-4033

6.27 Nome: Alexandre Gonçalves Teixeira

6.28 Qualificação: Professor

6.29 CPF: 658.030.006-04

6.30 Endereço: R. Castelo de Windsor, n.º475/302, Castelo, Belo Horizonte - MG

6.31 CEP: 36305-024

6.32 Telefone: (31)3499-4033