

## DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

O requerente solicita a concessão de um privilégio na natureza e nas condições abaixo indicadas:

<b>1.</b> 1.1	Depositante (71): Nome: UNIVERSIDADE FED	DERAL DE MINAS GERAI	S						
1.2	CNPJ/CPF: 17217985000104 Endereço completo: AV. ANTONIO CARLOS, 6627- PAMPULHA - BELO HORIZONTE - MG CEP: 31270-901								
1.4 1.5	CEP: 31270-901 Telefone: (31) 3409-4033	1.6 Fax: (31 ) 3409-6430							
1.7	E-mail: info@ctit.ufmg.br	v		continua em folha anexa					
2.	Natureza: 🛛 Invenção	☐ Modelo de Utilidade	<u> </u>	do de Adição					
Escre	eva, obrigatoriamente, e por extens	so, a Natureza desejada: PAT	ENTE DE INVEI	NÇÃO					
3.	Título da Invenção, Modelo d "PLATAFORMA PARA EXE DO EQUILÍBRIO".	de Utilidade ou Certificad CUÇÃO E AVALIAÇÃO I	lo de Adição (50 DE TREINOS DI	4): E PERTURBAÇÃO					
				continua em folha anexa					
4.	Pedido de Divisão: do pedido	O N°: Data de Depósit	o: <i>I I</i>						
5.	Prioridade: in	nterna union	nista						
		ica a(s) seguinte(s) prioridade(s)		Data do depósito					
	País ou organização de orige	em Número do de	posito	/ /					
				1 1					
<b>6.</b> □ As	Inventor (72): ssinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(er	m) a não divulgação de seu(s) no	ome(s)						
6.1	Nome: MARCOS PINOTTI	BARBOSA							
6.2 6.4	Qualiffração: ENGENHEIRO MECÂNICO 6.3 CPF: 137808468-37 Endereço completo: RUA RAMALHETE, 55, APTO 201, BAIRRO ANCHIETA, BELO HORIZONTE - MG								
6.5	CEP: 30310-310	( 7 F (21 ) 2400 (420							
6.6 6.8	Telefone: (31) 3409-4033 E-mail: info@ctit.ufmg.br	6.7 Fax: (31 ) 3409-6430		_					
5.0				continua em folha anexa					

9.1 Declaro que o objeto do pres	2º da Fente ped atrimôni minaçõe	lido de patent	e de		em anexo
<ul> <li>9.1 Declaro que o objeto do pres amostra de componente do p que foram cumpridas as deter</li> <li>9.2 Número e a data da Autorizad N°:</li> </ul>	ente ped atrimôn minaçõe	lido de patent	e de		
<ul> <li>9.1 Declaro que o objeto do pres amostra de componente do p que foram cumpridas as deter</li> <li>9.2 Número e a data da Autorizad N°:</li> </ul>	ente ped atrimôn minaçõe	lido de patent	e de		
N°:	ção do a		Provi	al, realizado a partir de 30 de ju isória 2.186-16, de 23/08/01, info	mio de 2000, c
	Data:	cesso corresp	ondei	nte:	
0.3 Origem do material genético		•		t to many de fem e conce	
9.5 Origoni do materiar general	e do con	hecimento tra	idicio	nal associado, quando for o caso.	
9.4 Declaro que o objeto do preser amostra de componente do p	nte pedid atrimôni	lo de patente o o genético na	de inv	venção não foi obtido em decorrê al, realizado a partir de 30 de junh	continua em anex ncia de acesso o de 2000.
10. Procurador (74):					
10.1 Nome:	10.0	ADI/OAD.			
10.2 CPF/CNPJ: 10.4 Endereço completo:	10.3	API/OAB:			
10.4 Endereço completo: 10.5 CEP:					
10.6 Telefone: ( )	10.7	FAX: (	)		
11. Documentos anexados (assi (Deverá ser indicado o nº. total de	inale e ir somente	ndique tambér uma das vias c	n o n le cad	úmero de folhas): la documento)	
11.1 Guia de Recolhimento		<b>1</b> fls.		11.5 Relatório Descritivo	<b>8</b> fls.
11.2 Procuração		fls.		11.6 Reivindicações	<b>3</b> fls.
11.3 Documentos de Prioridad	le	fls.		11.7 Desenhos	<b>4</b> fls.
	11.4 Doc. de contrato de trabalho			11.8 Resumo	1 fls.
11.9 Outros (especificar)					11 fls.
11.10 Total de folhas anexada	s				<b>28</b> fls.

Assinatura e Carimbo

## ANEXO 1 -

## 6. INVENTOR (72):

6.9 Nome: Daniel Neves Rocha

6.10 Qualificação: Engenheiro Mecatrônico

6.11 CPF: 042.093.496-07

6.12 Endereço: Av. Dr. Júlio Otaviano Ferreira, 591, Bairro Cidade Nova, Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31170-200

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Giovanna Mendes Amaral

6.16 Qualificação: Fisioterapeuta

6.17 CPF: 035.963.566-01

6.18 Endereço: Rua Oscar Trompowsky, 1275, Apto 101, Bairro Grajaú, Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 30440-000

6.20 Telefone: (31) 3409-4033

6.21 Nome: André Horta Paraíso

6.22 Qualificação: Estudante

6.23 CPF: 080.111.526-45

6.24 Endereço: Rua Pau Brasil, 163, Condomínio Retiro das Pedras, Belo Horizonte - MG

6.25 CEP: 30140-970

6.26 Telefone: (31) 3409-4033

6.27 Nome: Fabrício Carvalho Soares

6.28 Qualificação: Engenheiro Mecânico

6.29 CPF: 034.393.016-13

6.30 Endereço: Rua General Carneiro, 203, Apto 301, Bairro Sagrada Família, Belo Horizonte-MG

6.31 CEP: 31030-170

6.32 Telefone: (31) 3409-4033

6.33 Nome: Adriano Amâncio Afonso

6.34 Qualificação: Engenheiro Eletricista

6.35 CPF: 042.448.716-08

6.36 Endereço: Rua Alecrim, 153, Bairro Savassi, Belo Horizonte - MG

6.37 CEP: 31787-150

6.38 Telefone: (31) 3409-4033

6.39 Nome: Maurício Ferrari Santos Corrêa

6.40 Qualificação: Estudante 6.41 CPF: 041.856.576-76

6.42 Endereço: Rua Marte, 101, Apto 204, Bairro Jardim Riacho das Pedras, Contagem -MG

6.43 CEP: 32241-250

6.44 Telefone: (31) 3409-4033

6.45 Nome: Sara Del Vecchio

6.46 Qualificação: Engenheira Mecânica

6.47 CPF: 009.045.416-22

6.48 Endereço: Rua João Chagas, 102, Apto 102, Bairro União, Belo Horizonte - MG

6.49 CEP: 31170-370

6.50 Telefone: (31) 3409-4033

6.51 Nome: Alexandre Gonçalves Teixeira 6.52 Qualificação: Engenheiro Eletricista

6.53 CPF: 658.030.006-04

6.54 Endereço: Rua Castelo de Windsor, 475, Apto 302, Bairro Castelo, Belo Horizonte-MG

6.55 CEP: 31330-180

6.56 Telefone: (31) 3409-4033