

30

17 ABR 10 2 3 000540

Protocolo

Número (21)

(Uso exclusivo do INPI)

DEPÓSITO Pedido de Patente ou de Certificado de Adição	FI0001075-8 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: UNIVERSIDADE 1.3 CGC/CPF: 17217985000104

1.4 Endereço completo: Av. Antônio Carlos, 6627 - bairro Pampulha - Belo Horizonte - MG

1.5 Telefone: 031-4994772

FAX: 031-4994773

☐ 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: **PATENTE DE INVENÇÃO****3. Título da Invenção, do Modelo de Utilidade ou do Certificado de Adição (54):**
Monitor de Sinais Biológicos ...☒ 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: Claudionor José Nunes Coelho Júnior e outros

7.2 Qualificação: PROFESSOR

7.3 Endereço: Rua Patagônia, 240 apto 604A, Bairro Sion, Belo Horizonte-MG

7.4 CEP: 30320080

7.5 Telefone 031-4995870

☒ 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	01 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	08 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	03 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de prioridade	fls.	<input type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	02 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 (especificar): Estatuto e Designação				35 fls.
	11.10 Total de folhas anexadas:				40 fls.

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

Local e Data

Prof. Francisco César de Sá Barreto
Reitor

Assinatura e Carimbo

Continuação do Formulário 1.01 – Depósito de Pedido de Patente ou de Certificado de Adição

3. título da Invenção, do Modelo de Utilidade ou do Certificado de Adição (54):

“Monitor de Sinais Biológicos Multiparamétrico Usável”.

7. Inventor (72):

7.6 Nome: Júlio César Dillinger Conway

7.7 Qualificação: Aluno de Mestrado da UFMG

7.8 Endereço: R. Boaventura, 669 apto 311, Bairro Jaraguá, Belo Horizonte - MG

7.9 CEP: 30270-020

7.10 Nome: Luiz Cláudio Gill de Andrade

7.11 Qualificação: Aluno de Mestrado da UFMG

7.12 Endereço: R. São Paulo, 2024 apto 901, Bairro Lourdes, Belo Horizonte - MG

7.13 CEP: 30170-132

7.14 Nome: Antônio Luiz Pinho Ribeiro

7.15 Qualificação: Professor

7.16 Endereço: R. Campanha, 98 apto 101, Bairro Carmo, Belo Horizonte - MG

7.17 CEP: 30310-770

7.18 Telefone: 99772351

7.19 Nome: Diógenes Cecílio da Silva Júnior

7.20 Qualificação: Analista de Sistemas da UFMG

7.21 Endereço: R. Iracy Manata, 50 apto 301, Bairro Buritis, Belo Horizonte - MG

7.22 CEP: 30575-060

7.23 Telefone: 99539426

7.24 Nome: Antônio Otávio Fernandes

7.25 Qualificação: Professor

7.26 Endereço: Praça das Constelações, 79 apto 503, Bairro Santa Lúcia, Belo Horizonte - MG

7.27 CEP: 30360-320

7.28 Telefone: 99785308

7.29 Nome: Hervaldo Sampaio Carvalho

7.30 Qualificação: Aluno de Doutorado da UFMG

7.31 Endereço: SHIN QI 6 conj. 7 casa 18, Lago Norte, Brasília DF

7.32 CEP: 70.000