



E

0000220900863604

**DEPOSITO 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) 3409-6429**

 1.6 Fax: **(31) 3409-6430**

 1.7 E-mail: **info@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, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54):**
**"APARELHO FONOAUDIOLÓGICO PARA GANHO DA FORÇA LINGUAL"**
☐ continua em folha anexa

**4. Pedido de Divisão:** do pedido N° :      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: **CLARICE MAGNANI FIGUEIREDO**

 6.2 Qualificação: **DESIGNER**      6.3 CPF: **055338466-03**

 6.4 Endereço completo: **RUA ARGENTINA, 36, BAIRRO JARDIM DAS AMÉRICAS - NOVA LIMA - BH**

 6.5 CEP: **34000-973**

 6.6 Telefone: **(31) 3409-6429**      6.7 Fax: **(31) 3409-6430**

 6.8 E-mail: **info@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. 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	7 fls.
11.2 Procuração	fls.	11.6 Reivindicações	2 fls.
11.3 Documentos de Prioridade	fls.	11.7 Desenhos	4 fls.
11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	11.8 Resumo	1 fls.
11.9 Outros (especificar)			4 fls.
11.10 Total de folhas anexadas			19 fls.

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

BM, 18/03/09

## Local e Data

Robert David Senter

**Assinatura e Carimbo**

*Rubén Darío Sinisterra Milán.*

RETOR DA COORDENADORIA DE TRANSFERÊNCIA

F INOVAÇÃO TECNOLÓGICA - CT &amp; IT/MG

## **ANEXO 1 –**

---

6.9 Nome: Tatiana Vargas Castro Perilo

6.10 Qualificação: Fonoaudióloga

6.11 CPF: 052185236-66

6.12 Endereço: Av. Ressaca, 172, Apto 201, Bairro Coração Eucarístico – Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31365-750

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Estevam Barbosa Las Casas

6.16 Qualificação: Professor

6.17 Identidade: M567815

6.18 Endereço: Rua Apodi, 100, Apto 101A, Bairro Serra – Belo Horizonte – MG

6.19 CEP: 31240-140

6.20 Telefone: (31) 3409-4033

6.21 Nome: Cláudio Gomes da Costa

6.22 Qualificação: Pesquisador

6.23 CPF: 000757426-67

6.24 Endereço: Rua Cardoso, 132, Apto 202, Bairro Santa Efigênia – Belo Horizonte – MG

6.25 CEP: 30260-170

6.26 Telefone: (31) 3409-4033