



< Uso exclusivo do INPI >

Espaço reservado ao protocolo

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: Inst. de Ensino e Pesquisa

1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104

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

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):**

"APARELHO PARA AVALIAR E TREINAR A FORÇA DOS LÁBIOS"

☐ 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

**6. Inventor (72):**

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

6.1 Nome: TATIANA VARGAS DE CASTRO

6.2 Qualificação: FONOAUDIÓLOGA

6.3 CPF: 052.185.236-66

6.4 Endereço completo: AV. RESSACA, Nº172 APT0 201 BAIRRO CORAÇÃO EUCARÍSTICO BELO HORIZONTE

6.5 CEP: 00000-000

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 n° total de somente uma das vias de cada documento)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	5 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	2 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	2 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	1 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) Anexo 1, Declaração, CNPJ, Portaria				12 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 23 fls.

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

OBS: falta o título no resumo

Prof. Renata Ederman  
Neurologista em PI  
SIAPE nº 0443213

Belo Horizonte, 23 de agosto de 2010

Local e Data



Assinatura e Carimbo  
Prof. Renato de Lima Santos  
Pró-Reitor de Pesquisa UFMG  
Delegação de Competência  
Portaria nº 042 / 2010

## **Anexo 1**

---

1.9 Nome: Universidade de São João del-Rei

1.10 Qualificação: Instituição de Ensino

1.11 CNPJ: 5.418.239/0001-08

1.12 Endereço: Praça Frei Orlando, 170, Centro, São João del-Rei, Minas Gerais

1.13 CEP: 36307-352

1.14 Telefone: (31) 34094033

1.15 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

1.16 Nome: Fundação Centro Tecnológico de Minas Gerais- CETEC

1.17 Qualificação: Centro de Pesquisa Multidisciplinar

1.18 CNPJ: 16.558.900/0001-99

1.19 Endereço: Av. José Cândido da Silveira, 2000 - Horto

1.20 CEP: 31700-000

1.21 Telefone: (31) 34094033

1.22 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.9 Nome: Estevam Barbosa de Las Casas

6.10 Qualificação: Professor

6.11 CPF: 202.391.906-10

6.12 Endereço completo: R. Apodi, apto 101<sup>a</sup>, Bairro Serra , Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 30240-140

6.14 Telefone: (31) 34094033

6.15 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.16 Nome: Andréa Rodrigues Motta

6.17 Qualificação: Fonoaudióloga

6.18 CPF: 001.393.206-36

6.19 Endereço completo: R. João Chagas, nº333/1002, bairro União, Belo Horizonte

6.20 CEP: 31170-370

6.21 Telefone: (31) 34094033

6.22 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.23 Nome: Renata Maria Moreira Moraes Furlan

6.24 Qualificação: Fonoaudióloga

6.25 CPF: 070.262.326-14

6.26 Endereço completo: Rua João Félix Correia, nº 60, Bairro Centro Santa Bárbara-MG

6.27 CEP: 31270-901

6.28 Telefone: (31) 34094033

6.29 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.30 Nome: Eduardo Mazoni Andrade Marçal Mendes

6.31 Qualificação: Professor

6.32 CPF: 488.895.396-15

6.33 Endereço completo: Rua Matipó, nº276, apto 101, Bairro Santo Antônio Belo Horizonte -MG

6.34 CEP: 30350-210

6.35 Telefone: (31) 34094033

6.36 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.37 Nome: Márcio Falcão Santos Barroso

6.38 Qualificação: Professor

6.39 CPF: 982870106-59

6.40 Endereço completo: R.Inácio Rodrigues de Faria, nº 90, apto 401, Bairro Vila Marchetti Snão João del-Rei -MG

6.41 CEP: 36307-228

6.42 Telefone: (31) 34094033

6.43 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.44 Nome: Erivelton Geraldo Nepomuceno

6.45 Qualificação: Pesquisador

6.46 CPF: 029.635.876-27

6.47 Endereço completo: R. Salim Felipe José Resende, 260 Bairro Colinas Del Rei,  
São João del-Rei -MG

6.48 CEP: 36307-654

6.49 Telefone: (31) 34094033

6.50 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.51 Nome: Cláudio Gomes da Costa

6.52 Qualificação: Pesquisador

6.53 CPF: 000.757.426-67

6.54 Endereço completo: R. Cardoso, nº132, apto 202, Bairro Santa Efigênia, Belo  
Horizonte -MG

6.55 CEP: 30260-170

6.56 Telefone: (31) 34094033

6.57 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br