


462

**INPI** INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL  
 PROTOCOLO GERAL  
 12/07/2012 014120001589  
 15:15 DEMG  
  
 BR 10 2012 017232 1

< 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: Instit. de Ensino e Pesquisa  
 1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104  
 1.4 Endereço Completo: Av. Antonio Carlos, 6627 - Pampulha, Belo Horizonte - MG, Brasil  
 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):**

DISPOSITIVO E PROCESSO PARA A DETECÇÃO DE POTENCIAIS EVOCADOS SOMATO-SENSITIVO EM REGIME PERMANENTE

☐ 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):**

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

- 6.1 Nome: HENRIQUE RESENDE MARTINS  
 6.2 Qualificação: PESQUISADOR 6.3 CPF: 898.757.453-91  
 6.4 Endereço completo: RUA DEPUTADO ANDRÉ DE ALMEIDA, 361, APT. 102, BAIRRO OURO PRETO, BELO HORIZONTE, MG  
 6.5 CEP: 31.330-530 6.6 Telefone: 31 3409-4774 6.7 Fax: 31 - 3409-6430  
 6.8 E-Mail: patentes@ctit.ufmg.br

☒ continua em folha anexa

**INPI** INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL  
 PROTOCOLO GERAL  
 12/07/2012 014120001589  
 15:15 DEMG  
  
 52400.044958/2012-45

**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: nº 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 nº 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	18 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	3 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	6 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) Portaria.				3 fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 32 fls.

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

Belo Horizonte,, 09/07/2012

Local e Data

*Marisa Cotta Mancini*

Assinatura e Carimbo

**Prof.ª Marisa Cotta Mancini**  
Pró-Reitora Adjunta de  
Pesquisa/UFMG  
Nomeação DOU nº 3.877/2011



## **ANEXO DE INVENTORES**

**Título: DISPOSITIVO E PROCESSO PARA A DETECÇÃO DE POTENCIAIS EVOCADOS  
SOMATO-SENSITIVO EM REGIME PERMANENTE**

Página 1

---

Nome: CARLOS JULIO TIERRA CRIOLLO

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: V073378-G

Endereço Completo: RUA NORALDINO DE LIMA, 405, APTO. 402, BLOCO 2, BAIRRO LIBERDADE, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.270-650

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: BRUNO SILVEIRA AVELAR

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 063.065.426-39

Endereço Completo: RUA RESEDÁ, 191, APTO. 101, BAIRRO SANTA EFIGENIA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.240-410

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: FELIPE PROVENZANO

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 069+855.656-97

Endereço Completo: RUA PEDROGÃO PEQUENO, 273, APTO. 102, BAIRRO ITAMARATI, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.340-300

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: ARMANDO AGUIAR DE SOUZA CRUZ NETO

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 095.652.357-94

Endereço Completo: RUA DESEMBARGADOR PAULA MOTA, 880, APTO. 302, BAIRRO OURO PRETO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.310-340

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: MICHELLE MASSESSINI FARIA FREITAS

Qualificação: PESQUISADORA

CPF: 072.254-926-16

Endereço Completo: AV. OLINTO MEIRELES, 2196 - APTO. 202, BAIRRO SANTA HELENA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.620-330

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

**FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA - UFMG**

## **ANEXO DE INVENTORES**

**Título: DISPOSITIVO E PROCESSO PARA A DETECÇÃO DE POTENCIAIS EVOCADOS  
SOMATO-SENSITIVO EM REGIME PERMANENTE**

**Página 2**

---

Nome: MATHEUS WANDERLEY ROMÃO

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 059.776.136-10

Endereço Completo: RUA CEARÁ, 1620, APTO. 802, BAIRRO FUNCIONÁRIOS, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.150-311

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---