ontinua em folha anexa





Espaço reservado para protocolo

DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

Ao O re	Instituto Nacional da Propriedade Industrial: equerente solicita a concessão de um privilégio na natureza e nas conc	lições abaixo indicadas:		
1. 1.1	1			
1.2 1.3 1.4 1.5	CNPJ/CPF: 17217985000104 Endereço completo: AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - CEP: 31270-901 Telefone: (31) 3409-6429 E-mail: info@ctit.ufmg.br	BELO HORIZONTE -MG ☐ continua em folha anexa		
2.	Natureza: Invenção	tificado de Adição		
3. Título da Invenção, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54): "DISPOSITIVO E MÉTODO PARA IDENTIFICAÇÃO DE ARRITMIAS CARDÍACAS E ALTERAÇÕES ELETROLÍTICAS A PARTIR DA ANÁLISE DO ELETROCARDIOGRAMA"				
4. Pedido de Divisão: do pedido Nº: Data de Depósito: / /				
5.	Prioridade:			
	O depositante reivindica a(s) seguinte(s) prioridade(s)			
	País ou organização de origem Númeto do depósito	Data do depósito		
		/ /		
		1 1		
		1 1		
6. Inventor (72): Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s) .				
6.1	Nome: JADSON CLÁUDIO BELCHIOR			
6.2	Qualifi\$ação: PROFESSOR 6.3 CPF: 463158706-78			
6.4	Endereço completo: PRAÇA DUQUE DE CAXIAS, 25, APTO 101, BA BELO HORIZONTE - MG	AIRRO SANTA TEREZA -		
6.5 6.6	CEP: 31010-230 Telefone: (31) 3409-6429 6.7 Fax: (31) 3409-6430			

E-mail: info@ctit.ufmg.br

6.8

7. Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 127/97				
7.1 Declaro que os dados fornecidos n documento equivalente do pedido cuja			ão de depósito ou ☐ em anexo	
8. Declaração de divulgação anterio (art. 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97)	or não prejudici	al (Período de Graça):		
			em anexo	
9. Declaração na forma do art. 2º d	a Resolução/IN]	PI nº 134 de 13/12/06		
9.1 Declaro que o objeto do presente pamostra de componente do patrim que foram cumpridas as determinado	ônio genético nac	ional, realizado a partir de 30 de	e junho de 2000, e	
9.2 Número e a data da Autorização do N°: Data	-	dente:		
9.3 Origem do material genético e do c	onhecimento tradi	cional associado, quando for o ca	iso:	
9.4 Declaro que o objeto do presente ped amostra de componente do patrimô				
10. Procurador (74): 10.1 Nome: 10.2 CPF/CNPJ: 10.3 10.4 Endereço completo: 10.5 CEP: 10.6 Telefone: () 10.7				
11. Documentos anexados (assinale e i (Deverá ser indicado o nº. total de soment				
11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	11.5 Relatório Descritivo	18 · fls.	
11.2 Procuração	fls.	11.6 Reivindicações	2 fls.	
11.3 Documentos de Prioridade	fls.	11.7 Desenhos	7 fls.	
11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	11.8 Resumo	1 fls.	
. 11.9 Outros (especificar) CNPJ, Portaria, DOU, Anexo I, Declaração			9 fls.	
11.10 Total de folhas anexadas			3 € fls.	
4:000				
12. Declaro, sob penas da lei, que todas verdadeiras	as informações			
BH 16/07/09	·	Sallt Lem 7	on	
Local e Data		Assinatura e Carimbo		

Assinatura e Carimbo

Prof. Carlos Alberto Pereira Tavares Pro-Reitor de Pesquisa/UFMG Delegação de Competencia Portaria nº 022/2003

Anexo 1

6.Autor

6.9 Nome: Júlio César Dillinger Conway

6.10 Qualificação: Engenheiro

6.11 CPF: 184346491-87

6.12 Endereço: Rua Boaventura, 669, Apto 311, Bairro Indaiá- Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31270-020

6.14 Telefone: (31) 3409-6429

6.15 Nome: Sérgio Alejandro Díaz Contreras

6.16 Qualificação: Engenheiro 6.17 CPF: 017571236-01

6.18 Endereço: Rua Pedro Moreira de Abreu, 27, Apto 201, Bairro Ouro Preto – Belo Horizonte

- MG

6.19 CEP: 31000-000

6.20 Telefone: (31) 3409-6429

6.21 Nome: Caroline Araújo Raposo

6.22 Qualificação: Estudante 6.23 CPF: 080945236-70

6.24 Endereço: Rua dos Timbiras, 135, Bairro Funcionários - Belo Horizonte - MG

6.25 CEP: 30140-060

6.26 Telefone: (31) 3409-6429

6.27 Nome: Geison Voga Pereira

6.27 Qualificação: Químico 6.28 CPF: 013380156-05

6.29 Endereço: Rua Eldorado, 481, Bairro São Benedito – Santa Luzia - MG

6.30 CEP: 33125-000

6.31 Telefone: (31) 3409-6429