

133  
INPI/MS  
21 SET 10 4 2 002138

Protocolo

Número (21)

## DEPÓSITO

Pedido de Patente ou de  
Certificado de Adição



PI0504704-8

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: **ENSINO SUPERIOR** 1.3 CGC/CPF: **17217985000104**

1.4 Endereço completo: **AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE - MG**

1.5 Telefone: **031 - 3499-4774**

FAX: **031 - 3499-4027**

☐ continua em folha anexa

#### 2. Natureza:

☒ 2.1 Invenção ☐ 2.1.1. Certificado de Adição ☐ 2.2 Modelo de Utilidade

Escreva, obrigatoriamente e por extenso, a Natureza desejada: **INVENÇÃO**

#### 3. Título da Invenção, do Modelo de Utilidade ou do Certificado de Adição (54): "ÓRTESE FUNCIONAL PARA MÃO ACIONADA..."

☒ 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: **KÁTIA VANESSA PINTO DE MENESES**

7.2 Qualificação: **PROFESSORA**

7.3 Endereço: **RUA DR HAMELETO FELLET, 150/203, B. VALE DO IPÊ, JUIZ DE FORA-MG**

7.4 CEP: **36036130**

7.5 Telefone **31-3499-5000**

☒ 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	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	8 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	5 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 (especificar): CNPJ, Termo de Posse,				fls.
	11.10 Total de folhas anexadas:				fls;

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

BH, 20/03/2005

Local e Data



Assinatura e Carimbo  
Prof.ª Ana Lúcia Almeida Guzzola  
Reitora

## **ANEXO 1 –**

### **3. Título da invenção:**

---

**“ÓRTESE FUNCIONAL PARA MÃO ACIONADA POR DISPOSITIVO ELÉTRICO”.**

---

7.

7.6 Nome: Marcos Pinotti Barbosa

7.7 Qualificação: Professor

7.8 Endereço: Rua Ramalhete, 55/201, Bairro Anchieta - Belo Horizonte – MG

7.9 CEP: 30310-310

7.10 Telefone: (31)3499-5000

7.11 Nome: Henrique Resende Martins

7.12 Qualificação: Aluno

7.13 Endereço: Avenida Fleming, 394/301, B. Ouro Preto – Belo Horizonte – MG

7.14 CEP: 31310-490

7.15 Telefone: (31)3499-5000

7.16 Nome: Mauricio Ferrari Santos Corrêa

7.17 Qualificação: Professor

7.18 Endereço: Rua Marte, 101/204, Bairro Jardim Riacho das Pedras – Contagem – MG

7.19 CEP: 32241-250

7.20 Telefone: (31)3499-5000

7.21 Nome: Olival Fernando Lima Schultz

7.22 Qualificação: Professor

7.23 Endereço: Av. Fleming, 394/301, Bairro Ouro Preto – Belo Horizonte – MG

7.24 CEP: 31310-490

7.25 Telefone: (31)3499-5000

7.26 Nome: Daniel Neves Rocha

7.27 Qualificação: Professor

7.28 Endereço: Av Dr Júlio Otaviano Ferreira, 591, B. Cidade Nova – Belo Horizonte – MG

7.29 CEP: 31170-200

7.30 Telefone: (31)3499-5000