

DEINPI/MG

17 SET 13 18 001934

Protocolo

Número (21)

DEPÓSITOPedido de Patente ou de
Certificado de Adição

PI0303631-6

depósito / /

ta 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
CEP 31.270-901**1.5 Telefone: **31- 3499-4772**FAX: **31- 3499-4027**☒ continua em folha anexa**2. Natureza:**☒ 2.1 Invenção ☐ 2.1.1. Certificado de Adição ☐ 2.2 Modelo de UtilidadeEscreva, obrigatoriamente e por extenso, a Natureza desejada: **PATENTE DE INVENÇÃO****3. Título da Invenção, do Modelo de Utilidade ou do Certificado de Adição (54):
"DISPOSITIVO E MÉTODO PARA MEDIÇÃO..."**☒ continua em folha anexa**4. Pedido de Divisão do pedido n.º , 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: **JORGE MILTON ELIAN SAFFAR**7.2 Qualificação: **PESQUISADOR**

7.3 Endereço: RUA SÃO JOAQUIM, 431/701 - BAIRRO SAGRADA FAMÍLIA, BELO HORIZONTE - MG

7.4 CEP: 31035470

7.5 Telefone (31) 34892371

☒ 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:

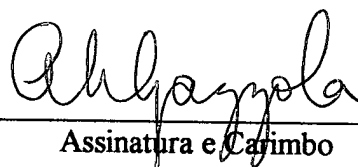
10.4 Telefone

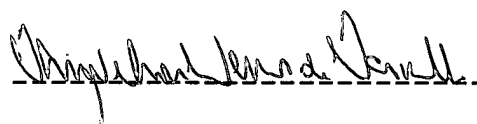
11. Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas):
(Deverá ser indicado o nº total de somente uma das vias de cada documento)

<input checked="" type="checkbox"/> 11.1 Guia de recolhimento	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/> 11.5 Relatório descritivo	6 fls.
<input type="checkbox"/> 11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/> 11.6 Reivindicações	1 fls.
<input type="checkbox"/> 11.3 Documentos de prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/> 11.7 Desenhos	3 fls.
<input type="checkbox"/> 11.4 Doc. de contrato de Trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/> 11.8 Resumo	1 fls.
<input type="checkbox"/> 11.9 Outros (especificar): DESIGNAÇÃO			3 fls.
<input type="checkbox"/> 11.10 Total de folhas anexadas:			15 fls;

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

Belo Horizonte, 12/09/2003
Local e Data


Assinatura e Carimbo



Caio Nelson Lemos de Carvalho
Presidente do CETEC

ANEXO 1 - CONTINUAÇÃO DO FORMULÁRIO 3

TÍTULO DA INVENÇÃO, DO MODELO DE UTILIDADE OU DO CERTIFICADO DE ADIÇÃO (54):

"DISPOSITIVO E MÉTODO PARA MEDIÇÃO DE FORÇAS AXIAIS PRODUZIDAS PELA LÍNGUA HUMANA".

1. DEPOSITANTE:

1.6 Nome: Fundação Centro Tecnológico de Minas Gerais - CETEC
1.7 Qualificação: Fundação de Direito Público
1.8 Endereço: Av. José Cândido da Silveira, 2000 – Horto – BH – MG
1.9 CEP: 31.170-000
1.10 Telefone: (31) 3489-2274

7. Inventor (72):

7.6 Nome: Cláudio Gomes da Costa
7.7 Qualificação: Engenheiro
7.8 Endereço: Rua Ribeiro de Oliveira, 50, apto. 401 – Serra – BH – MG
7.9 CEP: 30.320-170
7.10 Telefone: (31) 3489-2278

7.11 Nome: Estevam Barbosa de Las Casas
7.12 Qualificação: Professor UFMG
7.13 Endereço: Rua Assunção, 333, apto. 601 – Sion – BH – MG
7.14 CEP: 30.320-020
7.15 Telefone: (31) 3489-2278

7.16 Nome: Juliana Vieira Perim
7.17 Qualificação: Fonoaudióloga Clínica
7.18 Endereço: Rua Visconde de Mauá, 151 – Cidade Nobre – Ipatinga – MG
7.19 CEP: 35.162-391
7.20 Telefone: (31) 3489-2278

7.21 Nome: Andréa Rodrigues Motta
7.22 Qualificação: Fonoaudióloga
7.23 Endereço: Rua São Joaquim, 431, apto. 202 – Sagrada Família – BH – MG
7.24 CEP: 31.035-470
7.25. Telefone: (31) 3489-2278

7.26 Nome: Francisco Ermelindo de Magalhães
7.27 Qualificação: Engenheiro
7.28 Endereço: Rua Marrocos, 351 – Copacabana – BH – MG
7.29 CEP: 31.540-230
7.30. Telefone: (31) 3489-2278