

491



< 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 BR
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):

VESTE BASEADA EM TENSEGRIDADE PARA OTIMIZAÇÃO DA POSTURA E MOVIMENTO HUMANO

☐ continua em folha anexa

4. Pedido de Divisão: do pedido N° 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
Brasil	PI 1106236-3	23/12/2011

6. Inventor (72):

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

- 6.1 Nome: SÉRGIO TEIXEIRA DA FONSECA
6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 700714976-68
6.4 Endereço completo: Rua Carlos Lopes da Costa, 151, Bairro Jardim Paquetá, Belo Horizonte, MG
6.5 CEP: 31330-606 6.6 Telefone: 3409-4774 6.7 Fax: 3409-6430
6.8 E-Mail: patentes@ctit.ufmg.br

☒ continua em folha anexa



Handwritten signature



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 nº total de somente uma das vias de cada documento)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	01 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	19 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	02 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	07 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	01 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) Portaria, Anexo de Inventores, Anexo de Depoimentos				03 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 33 fls.

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

Belo Horizonte

19/12/2012
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

Nome: Renato Guimarães Loffi

Qualificação: Fisioterapeuta

CNPJ / CPF / Número INPI: 028830836-06

Endereço Completo: Rua Antônio Scalzo, 158, Bairro Santa Amélia - Belo Horizonte - MG

CEP: 33805-550

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br



Nome: Renato Guimarães Loffi

Qualificação: Fisioterapeuta

CNPJ / CPF / Número INPI: 028830836-06

Endereço Completo: Rua Antônio Scalzo, 158, Bairro Santa Amélia - Belo Horizonte - MG

CEP: 33805-550

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br



Nome: PAULA LANNA PEREIRA DA SILVA

Qualificação: Professora

CPF: 037.716.516-62

Endereço Completo: Rua Oliveira, 259, apto. 303, Bairro Cruzeiro, Belo Horizonte, MG

CEP: 30310-150

Telefone: 3409-4774

FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: JULIANA MELO OCARINO

Qualificação: Professora

CPF: 008259676-00

Endereço Completo: Rua Progresso, 234, Apto. 501, Bairro Padre Eustáquio, Belo Horizonte, MG

CEP: 30720-320

Telefone: 3409-4774

FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: THALES REZENDE DE SOUZA

Qualificação: Pesquisador

CPF: 052560586-06

Endereço Completo: Av. Prof. Mario Werneck, 1708, apto. 1205, Bairro Buritis, Belo Horizonte, MG

CEP: 30455-610

Telefone: 3409-4774

FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: HAROLDO LEITE FONSECA

Qualificação: Pesquisador

CPF: 550931326-91

Endereço Completo: Rua Prof. José Renault, 200, Apto. 903, Bairro Sao Bento, Belo Horizonte, MG

CEP: 30350-760

Telefone: 3409-4774

FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: RENATO GUIMARÃES LOFFI

Qualificação: FISIOTERAPEUTA

CPF: 028830836-06

Endereço Completo: Rua Antônio Scalzo, 158, Bairro Santa Amélia, Belo Horizonte, MG

CEP: 33805-550

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA - UFMG

