



< 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: Inst. de Ensino e Pesquisa

1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104

1.4 Endereço Completo: Av. Antônio Carlos, 6627, Pampulha - Belo Horizonte MG

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 PARA AVALIAR E TREINAR A FORÇA DA LÍNGUA"

☐ 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

6. Inventor (72):

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

6.1 Nome: Estevam Barbosa de Las Casas

6.2 Qualificação: Professor

6.3 CPF: 202391906-10

6.4 Endereço completo: Rua Apodi, 100, Apto 101a, Bairro Serra - Belo Horizonte - MG

6.5 CEP: 30240-140

6.6 Telefone: 31 3409-4774

6.7 Fax: 31 3409-6430

6.8 E-Mail: patentes@ctit.ufmg.br

☒ continua em folha anexa

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	11 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	2 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	1 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) Anexo 1, Portaria				2 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 18 fls.

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

BH, 20 / 12 / 10
Local e Data


Assinatura e Carimbo

Renato de Lima Santos
Pro-Reitor de Pesquisa UFMG
Delegação de Competência
Portaria nº 042 / 2010

Anexo 1

1. Titular

1.9 Nome: Fundação Centro Tecnológico de Minas Gerais - CETEC

1.10 Qualificação: Instituição de Pesquisa

1.11 CNPJ: 16.558.900/0001-99

1.12 Endereço: Av. José Cândido da Silveira, 200, Horto – Belo Horizonte - MG

1.13 Telefone: (31) 34864713

1.14 Nome: Universidade Federal de São João del-Rei - UFSJ

1.15 Qualificação: Instituição de Ensino e Pesquisa

1.16 CNPJ: nº 05.418.239/0001-08

1.17 Endereço: Praça Frei Orlando, 170 – Centro - São João Del Rei - MG

1.18 Telefone: (32) 3379-2340

6. Inventor

6.9 Nome: Renata Maria Moreira Moraes Furlan

6.10 Qualificação: Aluna de Mestrado

6.11 CPF: 070262326-14

6.12 Endereço: Rua João Félix Correia, 60, Centro – Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31270-901

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Andréa Rodrigues Motta

6.16 Qualificação: Fonoaudióloga

6.17 CPF: 001393206-36

6.18 Endereço: Rua João Chagas, 333/1002, Bairro União – Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 31170-370

6.20 Telefone: (31) 3409-4033

6.21 Nome: Tatiana Vargas de Castro Perilo

6.22 Qualificação: Fonoaudióloga

6.23 CPF: 052185236-66

6.24 Endereço: Av. Ressaca, 172, Apto 201, Bairro Coração Eucarístico – Belo Horizonte - MG

6.25 CEP: 30535-540

6.26 Telefone: (31) 3409-4033

6.27 Nome: Márcio Falcão Santos Barroso

6.28 Qualificação: Professor

6.29 CPF: 982870106-59

6.30 Endereço: Rua Inácio Rodrigues de Faria, 90/401, Vila Marchetti –São João Del-Rei - MG

6.31 CEP: 36307-248

6.32 Telefone: (31) 3409-4033

6.33 Nome: Cláudio Gomes da Costa

6.34 Qualificação: Engenheiro Mecânico

6.35 CPF: 000757426-67

6.36 Endereço: Rua Cardoso, 132, Apto 202, Bairro Santa Efigênia–Belo Horizonte-MG

6.37 CEP: 30260-170

6.38 Telefone: (31) 3409-4033