# ANEXO I

FORMULÁRIO PARA A AVALIAÇÃO DE PEDIDOS DE PAGAMENTO PARCIAL DE TAXA DE

PUBLICAÇÃO/TRADUÇÃO DE ARTIGOS – PROPEG/UFAC

Enviar este formulário e demais documentos necessários VIA SEI

DADOS DO SOLICITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| I. Professor responsável pela publicação |  |
| II. e-mail institucional e telefone para contato |  |
| III. Curso: |  |
| IV. CPF: |  |
| V. Programa de Pós-graduação a que está vinculado (se for o caso): |  |
| VI. Título da produção |  |
| VII. Título e ISSN do periódico: |  |
| VIII. Qualis ou Fator de Impacto do periódico:  (Anexar pesquisa feita na plataforma Sucupira) |  |
| IX. Área (CAPES) para definição do Qualis:  (Anexar pesquisa feita na plataforma Sucupira) |  |
| X. Valor total do pedido de ressarcimento:  (atentar-se para os valores máximos previstos nos subitens “a”, “b”, “c”, “d”, “e” do item 3.2 deste Edital) |  |
| XI. Dados Bancários:  (para fins de agilidade, enviar os mesmos dados bancários cadastrados pelo docente na UFAC) |  |

Declaro estar ciente de que o envio e possível seleção da proposta não confere o direito ao ressarcimento, caracterizando mera expectativa de direito, condicionada à disponibilidade financeira da UFAC.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do docente solicitante