**ANEXO 1**

**Programa de Apoio à Publicação de Textos Científicos da UFVJM**

**Resolução nº 15, de 25 de abril de 2019 -CONSEPE**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DO REQUERENTE** | | |
| Nome Completo: | | |
| Matrícula SIAPE: | CPF: | |
| E-mail: | | |
| Ramal/Voip UFVJM: | Celular: (      ) | |
| Programa de Pós-Graduação que está vinculado: | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | |
| Nome do Banco: | Nº do Banco: | |
| Agência com dígito: | Conta corrente com dígito: | |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO/LIVROS/CAPÍTULO DE LIVROS** | | |
| (     ) Taxa de publicação de artigo em periódico com Qualis B1 ou superior em língua estrangeira.  (     ) Taxa de serviço de revisão de artigo em escrita em língua estrangeira, a ser submetido em periódico com Qualis B1 ou superior.  (     ) Taxa de publicação de livros ou capítulos, de escrita em língua estrangeira. | | |
| Título do trabalho (Artigo/Livro/Capítulo de Livro): | | |
| Nome do Periódico: | | |
| Classificação no Qualis: | | Área: |
| Dados do serviço: | Data conclusão: | Data submissão à revista: |
| **DADOS DO DOCUMENTO PARA SOLICITAÇÃO DO RESSARCIMENTO** | | |
| Valor em moeda estrangeira: | Valor em R$: | |
| Nome da Empresa: | | |
| Data: | Assinatura do Requerente: | |