**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:  |