**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: |
| Tipo de vínculo com a UFVJM:( ) Docente ( ) Técnico(a) Administrativo(a) ( ) Estudante de Pós-graduação |
| Nº de Matrícula ou 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.( ) Taxa de serviço de tradução/revisão.( ) Taxa de publicação de livros ou capítulos de livros. |
| Título do trabalho (Artigo/Livro/Capítulo de Livro): |
| Nome do Periódico: |
| Classificação no Qualis ou Fator de Impacto: | 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: |