**ANEXO II**

**PROGRAMA DE APOIO À PUBLICAÇÃO DE ARTIGO CIENTÍFICO**

*Solicitação de Recursos*

|  |
| --- |
| **Dados do Requerente** |
|  | *Nome*: |  | *CPF*: |  |  |
|  |
|  | *E-mail*: |  | *Fone*: |  |  |
|  |
|  | RA: |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Dados da Instituição de Origem do Requerente** |
|  | *Nome da Instituição*: |  |  |
|  |
|  | *Vinculado com:* |  | *Programa de Mestrado ou* |  | Curso de Graduação |  |
|  |
|  | *Informe o nome do Programa ou Curso:* |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades de Pesquisa do Requerente na instituição** |  |
|  | *Participa de Grupo de Pesquisa?* |  | *Não* |  | Sim. Informe abaixo o nome do grupo e Instituição |  |
|  |
|  | *Nome do Grupo*:*Instituição*: |  |
|  |
|  | *É bolsista de Algum Programa?* |  | *Não* |  | Sim. Informe abaixo o título do projeto e programa |  |
|  |
|  | *Título do projeto*:*Programa*: |  |
|  |
|  | *\*Orienta IC ou IT em vigência* |  | *Não* |  | Sim. Informe abaixo o(s) título(s) do(s) projeto(s) e programa(s) |  |
|  |
|  | *Título do projeto*:*Programa*: exemplo PIBIC, PROBIC, PIC.. |  |
|  |

\* *IC: Iniciação Científica / IT: Inovação Tecnológica*

|  |
| --- |
| **Dados do Artigo** |
|  | *Título do artigo*: |  |
|  |  |  |
|  |
|  | *Autores do artigo*: |  |
|  |  |  |
|  |
|  | *Linha de pesquisa vinculada*: |  |
|  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Dados do Periódico:** |
|  |  | Nacional | ISSN: |  |  |
|  |
|  |  | Internacional |  |
|  |
|  | Título do Periódico: |  |
|  |  |  |
|  |
|  | *Informe a área e o Qualis CAPES*: |  |  |
|  |
|  | *Informe o Qualis CAPES:* |  |  |
|  |
|  | *Bases Indexadas*: |  |
|  |
|  |  | ISI Web of Science |  | Scopus |  |
|  |
|  |  | Outra. Qual? |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Serviço Solicitados** |
|  |
|  | *Publicação:* | Valor Cobrado: | R$  |  |
|  |

Anexar à solicitação:

1. Cópia da versão final do artigo científico submetido;
2. Comprovante de submissão do trabalho para periódico classificado como Qualis A1, A2 ou B1;
3. Comprovante de Classificação *Qualis* do periódico na área (consulte [www.qualis.capes.gov.br](http://www.qualis.capes.gov.br));
4. Relatório para reembolso das despesas.

Observação:

* **Artigo apoiado pela Chamada 15/2021 deverá, necessariamente, fazer referência ao apoio recebido pelo Instituto Cesumar de Ciência, Tecnologia e Inovação – ICETI.**

**Responsabilizo-me pela veracidade das informações e dos documentos em anexo**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do Requerente |  | **Data**: dia / mês / ano |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Espaço Reservado ao ICETI |  |
|  | **Deliberação**: |  |
|  |  | Aprovado | Valor Aprovado: R$ |  |
|  |
|  |  | Indeferido |  |
|  |  | Justificativa do Indeferimento: |  |
| Data: \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_  | **Ludhiana E. de Matos Garbugio**Presidente ICETI |  |

Esse formulário está disponível para download na versão DOCX. na página

 <https://www.iceti.org.br/programa-de-apoio-a-traducao-e-publicacao-de-artigo/> , nomeado como: “[Formulário para Solicitação de Recursos](https://www.unicesumar.edu.br/iceti/wp-content/uploads/sites/11/2017/05/form_apoio_artigo_V_1.0.docx)”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **RELATORIO PARA REEMBOLSO DE DESPESAS** |  |
|  |
|  | **Solicitante**: | **JOSÉ..**  | **CPF**: | 000.000.000-00 |  |
|  |
|  | **Fone**: | **(44) 90000-0000** | **Centro de Custo** | ICETI |  |
|  |
|  | **Finalidade:**  | Despesas com xxxx |  |
|  |
|  | **nº doc\*** | **Discriminação da(s) Despesa(s)** | **Valor** |  |
|  | Nota Fiscal | Taxa de Publicação | R$ 900,00 |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Total da(s) Despesa(s)**: | **R$ 900,00** |  |
|  | Valor Pré-Aprovado para Reembolso: | **R$ 600,00** |  |
|  | **Valor da(s) despesa(s) por extenso**:**R$ 900,00** (novecentos reais).x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. |  |
|  | **Valor do reembolso por extenso**:**R$ 600,00** (seiscentos reais).x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. |  |
|  | **Assinatura do Solicitante** | Aprovação ICETI:**Ludhiana E. de Matos Garbugio***Presidente ICETI* |  |

\* inserir o número da nota fiscal, geralmente localiza-se do lado direito superior da nota. Quando recibo, digitar recibo.

Para o **R**eembolso das **D**espesas, preencher as informações abaixo para depósito do valor:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nome do Banco**: |  |  |
|  |
| **Número da Agência**: |  | **Número da Conta**: |  |  |
|  |
| **Valor**:  | R$  |  |
|  |

 **Data**: dia / mês / ano

Esse formulário se encontra disponível para download na versão DOCX. na página do ICETI

<https://www.iceti.org.br/programa-de-apoio-a-traducao-e-publicacao-de-artigo/>, nomeado como: “[Relatório de Participação e Reembolso](https://www.unicesumar.edu.br/iceti/wp-content/uploads/sites/11/2017/05/form_reembolso_apoio_artigo_1.0.docx)”