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

*Solicitação de Recursos*

**\*Informações a serem preenchidas pelo ICETI**

|  |  |
| --- | --- |
| \*Data de Processamento: |  |
|  | |

**I – DADOS DO REQUERENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
|  | | Nome Completo: |  | | | |  |
|  | | | | | | | |
|  | | E-mail: |  | | Fone(s): |  |  |
|  | | | | | | | |
|  | CPF: | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |
|  | Titulação: | | *Escolher um item.* | Qual?: |  | |  |
|  | | | | | | | |

**II – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM DO REQUERENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nome da Instituição: |  | | | |  |
|  | Data de Admissão na IES: | Mês/Ano | | | |  |
|  | Tipo de Vínculo: | *Escolher um item.* | | Curso: | *Escolher um item.* |  |
|  | Informe o nome do Programa ou Curso*:* | |  | | |  |

**III – 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*:** | | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | *\*Orienta IC ou IT em vigência* |  | *Não* |  | Sim. Informe abaixo o(s) título(s) do(s) projeto(s) e programa(s) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | *O artigo tem como coautor de alunos de IC ou dos Programas de Stricto Sensu* |  | *Não* |  | Sim. Nome do acadêmico: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Tipo de vínculo do acadêmico:* | Escolher um item. | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | ***Título do projeto*:**  ***Programa*: exemplo PIBIC, PIBEX, PIBIS, PVIC.** | | | | |  |
|  | | | | | | |

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

**IV – DADOS DO ARTIGO**

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

**V – DADOS DO PERIÓDICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Título do Periódico: | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  | Idioma do periódico: | | | | *Escolher um item.* | | | | ISSN: | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | Informe a área e o Qualis CAPES: | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | Informe o Qualis CAPES: | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | Bases Indexadas: |  | *ISI Web of Science* | |  | *Scopus* |  | | Outra | |  |
|  | | Qual? |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |

**VI – SERVIÇOS SOLICITADOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | Publicação*:* |  | Não |  | Sim. Valor Cobrado: | R$ |  |
|  | | | | | | | |

Anexar à solicitação:

1. Cópia da versão final do artigo científico aceito;
2. Comprovante de aceite do trabalho para periódico classificado como Qualis A1 ou A2;
3. Comprovante de Classificação *Qualis* do periódico na área (consulte [www.qualis.capes.gov.br](http://www.qualis.capes.gov.br));
4. Comprovante de pagamento da taxa de publicação (item obrigatório para validação da solicitação – Nota fiscal e/ou recibo);
5. Comprovar a indexação do periódico científico em pelo menos uma das bases de dados: ISI (*Institute for Scientific Information - JCR), Scopus* e *SciELO (Scientific Electronic Library Online), Google Scholar* (Índice H);
6. Relatório para reembolso das despesas.

Observação:

* Artigo apoiado pelo Programa deverá, necessariamente, fazer referência ao apoio recebido pelo Instituto Cesumar de Ciência, Tecnologia e Inovação – ICETI na publicação.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| Assinatura do Requerente |  | **Data**: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Espaço Reservado ao ICETI | | |  |
|  | **Deliberação**: | | |  |
|  |  | Aprovado | Valor Aprovado: R$ |  |
|  | | | | |
|  |  | Indeferido | |  |
|  |  | **Justificativa do Indeferimento:** | |  |
| Data: \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **Ivan Dias da Motta**  Representante Legal- ICETI |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RELATORIO PARA REEMBOLSO DE DESPESAS** | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | **Solicitante**: |  | | | | **CPF**: |  | |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | **Fone**: |  | | | **Centro de Custo** | | ICETI | |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | **Finalidade:** |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | **nº doc\*** | | **Discriminação da(s) Despesa(s)** | | | | | **Valor** |  |
|  |  | |  | | | | |  |  |
|  | Nota Fiscal | | Taxa de Publicação | | | | | R$ 0,00 |  |
|  |  | |  | | | | |  |  |
|  | **Total da(s) Despesa(s)**: | | | | | | | R$ 0,00 |  |
|  | Valor Pré-Aprovado para Reembolso: | | | | | | |  |  |
|  | **Valor da(s) despesa(s) por extenso**:  **R$ 0,00** (escrever por extenso o valor). | | | | | | | |  |
|  | **Valor do reembolso por extenso**:  **R$ 0,00** (escrever por extenso o valor). | | | | | | | |  |
|  | **Assinatura do Solicitante** | | | Aprovação ICETI:  **Ivan Dias da Motta**  ***Representante Legal -ICETI*** | | | | |  |