**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*** |  |