**Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação**

**Chamada Interna de Apoio ao Custeio de Publicação Científica**

|  |
| --- |
| **ANEXO I**  **Formulário de Pedido - Chamada Interna de Apoio ao Custeio de Publicação Científica 2021** |

|  |
| --- |
| 1. **Solicitação (De uso da PROPPI)** |

**Nº:\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_**  **Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Dados Gerais (Preenchimento obrigatório)** | |
| **Dados do Solicitante** | |
| **Nome:** |  |
| **SIAPE:** |  |
| **CPF:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Dados do Grupo de Pesquisa** | |
| **Nome do Grupo de Pesquisa:** |  |
| **Líder:** |  |
| **Ano de criação:** |  |
| **Área de Conhecimento:** |  |
| **Área de avaliação do GP:** |  |
| **Campus:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Demais participantes do GP:** |  |
| **Dados do PPG** | |
| **Nome do Programa:** |  |
| **Área de Avaliação do PPG:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Dados da Publicação** | | | |
| **Título de artigo:** | |  | |
| **Autores (Somente com vínculo com a Unipampa)** | | | |
| **Nome** | | | **Vínculo (docente, TAE, discente)** |
| **1** |  | |  |
| **2** |  | |  |
| **3** |  | |  |
| **4** |  | |  |
| **5** |  | |  |
| **6** |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Dados do Veículo de Publicação (Preenchimento Obrigatório)** | | | | | | | | | |
| **Identificação do periódico** | | | | | | | | | |
| **Nome do periódico:** | | |  | | | | | | |
| **Tipo de periódico: ( ) Nacional ( ) Internacional** | | | | | | | **ISSN:** | |  |
| **Utilizará Qualis vinculado ao:**  **( ) GP ( ) PPG ou ( ) Fator de Impacto** | | | | | | | | | |
| **Classificação na área Qualis: ( ) A1 ( ) A2** | | | | **FI (JCR 2020):** | |  | | | |
| **Justificativa técnica para escolha do periódico e da necessidade de pagamento de taxa solicitada, demonstrando impacto e a relação com os objetivos da chamada interna:** | |  | | | | | | | |
| **Preço Total:** | |  | | | | | | | |
| **Dados para pagamento** | | | | | | | | | |
| **Banco Nacional (pagamento em Reais)** | | | | | **Banco Internacional (pagamento em moeda estrangeira)** | | | | |
| **Razão Social:** |  | | | | **Nome do Banco:** | | |  | |
| **CNPJ:** |  | | | | **Nº da Conta:** | | |  | |
| **Nome do Banco:** |  | | | | **Código SWIFT:** | | |  | |
| **Nº da Agência:** |  | | | | **Endereço do Banco:** | | |  | |
| **Nº da Conta:** |  | | | |  | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. Classificação Orçamentária (De uso da PROPPI)** | | | |
| **Programa de Trabalho:** |  | **Fonte de Recursos:** |  |
| **UGR:** |  | **PI:** |  |
| **Nº da Nota de Dotação:** |  | **Elemento de Despesa:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Assinaturas** | |
|  |  |
| **Nome, Siape e Assinatura do Solicitante da Publicação** | **Membro da Equipe Diretiva da Unidade Universitária**  **(Carimbo e Assinatura)** |