|  |  |
| --- | --- |
| Preenchimento exclusivo da PRPG | |
| Número da Solicitação |  |
| Data Recebimento da Proposta | \_\_/\_\_/\_\_\_ |
| Data Recebimento do Processo no SIPAC | \_\_/\_\_/\_\_\_ |
| Conferido pela PRPG | \_\_/\_\_/\_\_\_ |

**ANEXO I**

**PROGRAMA DE APOIO A PUBLICAÇÃO CIENTÍFICA EM PERIÓDICOS DE**

**ELEVADO IMPACTO PAPEI/UFLA 2020**

*Este formulário deve ser obrigatoriamente digitado*

|  |
| --- |
| **Docente solicitante:** |
| **Departamento:** Escolher um item. |
| **Programa de Pós-Graduação no qual está credenciado:** Escolher um item. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título do Artigo:** | | | | | | |
| **Nome completo do Autor(es):** | | | **Vínculo:** | | **PPG:** | |
|  | | | Escolher um item. | | Escolher um item. | |
|  | | | Escolher um item. | | Escolher um item. | |
|  | | | Escolher um item. | | Escolher um item. | |
|  | | | Escolher um item. | | Escolher um item. | |
|  | | | Escolher um item. | | Escolher um item. | |
|  | | | Escolher um item. | | Escolher um item. | |
| **Nome do Periódico:** | | | | | | |
| **Qualis atual:** |  | **Fator de Impacto (JCR):** | |  | **Valor Total:** | **R$** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura e Carimbo do Solicitante** |
| **Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura e Carimbo do Coordenador de Pós-Graduação** |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Preenchimento exclusivo da PRPG | |
|  | 1. Processo Eletrônico |
|  | 1. Memorando Eletrônico |
|  | 1. Artigo anexado ao memorando |
|  | 1. Formulário assinado e carimbado |
|  | 1. Documento de aprovação |
|  | 1. Invoice |
|  | 1. Comprovante de pagamento |
|  | 1. Comprovante Qualis |
|  | 1. Comprovante JCR |
|  | 1. Cobrança da taxa, valor e tabela de preços praticados |
|  | 1. Declaração do orientador e coorientador do PPG |
|  | Tudo em nome do solicitante |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARECER DA PRPG** | | | | |
|  | **APROVADO** | |  | **NÃO APROVADO** |
| **JUSTIFICATIVA:** | |  | | |
|  | |  | | |
| **Fonte de Financiamento: Matriz Orçamentária da UFLA** | | | | |
| **Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Pró-Reitor de Pós-Graduação** | |