**ANEXO I**

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

**ELEVADO IMPACTO PAPEI/UFLA 2022**

*Este formulário deve ser obrigatoriamente digitado*

|  |
| --- |
| **Docente solicitante:** |
| **Unidade Acadêmica:** Escolher um item. |
| **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:** | | | | |
| **Fator de Impacto (JCR):** |  | | | |
| **Valor Total (Taxa de publicação + IOF)** | | |  | |

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