**Universidade Federal do Oeste do Pará**

**Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação Tecnológica**

**ANEXO I**

**Formulário para solicitação ao Edital de Apoio à Publicação Qualificada (PAPCIQ)**

* **Solicitante:**

**( ) Docente ( ) Aluno Pós-Graduação ( ) Aluno Graduação ( ) Servidor Técnico administrativo ( ) Outros**

* **CPF:**
* **Email:**
* **Telefone: (pedimos caso seja necessário esclarecer e/ou informar sobre algo que esteja faltando)**
* **Dados Bancários (Banco, Agência e Conta Corrente):**
* **Solicitante, se for professor: Ativo ( ) ou Afastado ( )**

**Todos os membros estão cadastrados no Diretório do CNPQ? SIM ( ) NÃO ( ) caso não estejam deve-se cadastrá-los, mandar comprovante dos membros inscritos.**

* **Unidade Acadêmica:**
* **Grupo de Pesquisa: (a falta dessa informação pode resultar em indeferimento do pedido, mandar comprovação)**
* **Projeto de Pesquisa:**
* **Programa de Pós-Graduação da Ufopa:**
* **A publicação e/ou artigo é resultado de projeto de pesquisa cadastrado na PROPPIT? SIM ( ) NÃO ( )**
* **A publicação já foi atendida em outro edital? SIM ( ) NÃO ( )**
* **Valor do Pedido + IOF em Real (se tiver):**

**Solicitação: ( ) Taxa de tradução ( ) Taxa de publicação**

**Modalidade: ( ) Ressarcimento ( ) Auxílio prévio**

**Título do Artigo:** (e**screva por extenso o título do artigo em português e no idioma estrangeiro, se for o caso**)

**Nome e ISSN do periódico:**

**Área do conhecimento de atuação do solicitante:**

**Critério aplicado (ver item 5) Marque um X na primeira coluna abaixo, conforme opção:**

| **Marque X** | **Critério** | **Métrica** |
| --- | --- | --- |
|  | Qualis/Capes 2013 - 2016 (A1, A2 ou B1) |  |
|  | Quartil Web of Science (Maior que 50% - Q1 ou Q2) |  |
|  | Fator de Impacto (JIF/JCR - Maior que 1) |  |

| Nome completo do Autor | Cargo (Professor, Estudante de Graduação, Pós-graduação, Pós-doc)\* | Filiação / Instituição |
| --- | --- | --- |
| Autor 1: |  |  |
| Autor 2: |  |  |
| Autor 3: |  |  |
| Autor 4: |  |  |
| Autor 5: |  |  |
| Autor 6: |  |  |
| Informações adicionais (opcional): |  |  |
|  |  |  |

\*Descrever se é aluno de pós-graduação ou participante para os Programas Pibic e Pibiti, também válido para egressos.

Data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Digital do Solicitante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Digital da Chefia

(Em caso de assinatura digitalizada é obrigatório escrever por extenso o nome do chefe imediato e cargo que exerce, sob consequência de devolução do arquivo para adequação)