Anexo 1

**FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DA PROPOSTA**

**1. Identificação do Coordenador da proposta**

|  |
| --- |
| Nome: |
| *E-mail*: |
| *Campus*: |
| Telefone: |
| Efetivo do IFRS (SIM ou NÃO)?: |
| Titulação (Mestre ou Doutor):  |
| Link para Currículo *Lattes*: |
| Data de atualização: |
| Grupo de pesquisa: |

**2. Identificação do periódico**

|  |
| --- |
| Título: |
| ISSN: |
| E-ISSN: |
| ( ) Impresso ( ) Eletrônico ( ) Impresso e eletrônico |
| URL de acesso ao periódico (link da revista):  |

**3. Foco e escopo (até 100 palavras)**

|  |
| --- |
|  |

**4. Missão** (Informar o objetivo geral da revista)

|  |
| --- |
|  |

**5. Política editorial – Políticas de Seção** (Informar linha editorial e tipos de artigos aceitos para publicação)

|  |
| --- |
|  |

**6. Política editorial - Processo de Avaliação pelos Pares** (Informar a política de seleção dos artigos para publicação)

|  |
| --- |
|  |

**7. Instruções aos autores** (Informar as diretrizes ou normas de submissão de manuscritos)

|  |
| --- |
|  |

**8. Periodicidade** (Bimestral, trimestral ou semestral)

|  |
| --- |
|  |

**9. Relação de indexadores nos quais a revista está incluída**

|  |
| --- |
|  |

**10. Especificar a classificação no Qualis/Capes de sua área (A1, A2, B1, B2, B3, B4 ou B5), se houver**

|  |
| --- |
|  |

**11.** **Nominata do Conselho Editorial ou Científico**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Instituição** | **Cidade** | **Estado** | **País** | **Link para CV *Lattes*** |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**12.** **Nominata da Equipe Editorial, Comissão Editorial ou Corpo Editorial (revisores de texto, tradutores, secretários e bibliotecário)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Instituição** | **Cidade** | **Estado** | **País** | **Link para CV *Lattes*** | **Função** |
|   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**13. Dados dos fascículos** (Informar os números publicados no último ano.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Informações solicitadas de cada fascículo** | **Fascículos** |
| **1** | **2** |
| Volume |   |   |
| Número |   |   |
| Ano de publicação |   |   |
| Mês de publicação |   |   |
| Número total de **artigos publicados** no fascículo (considerar os originais, ensaios, relatos de caso, e outros, desconsiderando editoriais, debates, breves comunicações, entrevistas, etc.) |   |   |
| Número de **artigos originais** publicados no fascículo (considerar apenas os artigos originais resultante de pesquisa científica) |   |   |
| Número de **artigos de autores convidados** publicados no fascículo |   |   |
| Número de **artigos traduzidos** publicados no fascículo (considerar somente os artigos traduzidos de periódicos científicos estrangeiros, publicados há mais de 2 (dois) meses antes do fascículo do periódico) |   |   |

**14. Dados dos artigos publicados em cada fascículo**

- Listar, no quadro abaixo, os dados referentes à afiliação de todos os autores dos artigos publicados nos 2 (dois) últimos fascículos do periódico, indicando por extenso e de forma completa. Na existência de mais de uma afiliação, indicar apenas a afiliação principal do autor. Caso haja mais de uma autoria, o título do artigo deve se repetir e, ao lado de cada repetição, constar os dados de cada autor individualmente.

**- Fascículo 01**

**Volume:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ano:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título do artigo\*** | **Nome do autor** | **Instituição** | **Cidade** | **Estado** | **País** |
| Título XXX     |  Autor 1 |   |   |   |   |
|  Autor 2 |   |   |   |   |
|  Autor 3 |   |   |   |   |
|  Autor 4 |   |   |   |   |
|  Autor 5 |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Ex: Síndrome de Down: etiologia e caracterização | Antônio Meneghetti | Universidade de São Paulo | São Paulo | SP | Brasil

**- Fascículo 02**

**Volume:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ano:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título do artigo\*** | **Nome do autor** | **Instituição** | **Cidade** | **Estado** | **País** |
|  Título XXX     |  Autor 1 |   |   |   |   |
|  Autor 2 |   |   |   |   |
|  Autor 3 |   |   |   |   |
|  Autor 4 |   |   |   |   |
|  Autor 5 |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

\*Ex: Síndrome de Down: etiologia e caracterização | Antônio Meneghetti | Universidade de São Paulo | São Paulo | SP | Brasil

**15. Descrição do recurso financeiro solicitado**

**a) Material de consumo: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrição do Material de Consumo**  | **Valor aproximado em reais** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SOMA**  |  |

Justificativa:

**b) Serviços de terceiros – pessoa jurídica: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrição dos Serviços de Terceiros**  | **Valor aproximado em reais** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SOMA**  |  |

Justificativa:

**c) Bolsas para estudantes do IFRS: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Quantidade de bolsas**  | **Valor aproximado em reais** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SOMA**  |  |

Justificativa:

**d) Capacitações para membros da equipe técnica ou editorial: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Quantidade de capacitações** | **Valor aproximado em reais** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SOMA**  |  |

Justificativa:

Assinatura do responsável pela proposta

|  |
| --- |
| **16. Plano de trabalho do bolsista** |

|  |
| --- |
| **16.1 Justificativa para solicitação da bolsa**  |
|          |
|  **16.2 Cronograma de atividades a serem desenvolvidas pelo bolsista** (O cronograma resulta da organização das atividades com relação ao tempo. Deve ser apresentado de forma clara, permitindo uma visão do ordenamento das atividades durante todo prazo de vigência da bolsa.) |

|  |  |
| --- | --- |
| **DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES** | **Mês** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Assinatura do responsável pela proposta