**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DA PROPOSTA**

1. Identificação do(a) Coordenador(a) da Proposta

|  |
| --- |
| Nome: |
| E-mail: |
| *Campus*: |
| Telefone: |
| Servidor Efetivo do IFRS: ( ) SIM ( ) NÃO |
| Titulação Máxima: ( ) Mestre ( ) Doutor  |
| Link para Currículo *Lattes*: |
| Grupo de pesquisa ao qual pertence: |

1. Identificação do periódico

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

1. Relação de indexadores nos quais a revista está incluída

|  |
| --- |
|  |

1. Especificar a classificação no Qualis CAPES de sua área (A1, A2, B1, B2, B3, B4 ou B5), se houver

|  |
| --- |
|  |

1. O periódico, no último ano, conseguiu obter abrangência nacional quanto aos autores dos textos publicados?

( ) Sim ( ) Não

1. O periódico adota política estrita de revisão por pares nos processos de avaliação?

( ) Sim ( ) Não

1. Nominata do Equipe/Conselho/Comitê Editorial ou Científico (apenas membros **permanentes que participem de TODAS as edições**; exclui-se editores de texto, bibliotecários, avaliadores *ad hoc*, bolsistas, etc.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Instituição** | **País** | **Link para** **Currículo Lattes** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Descrição do recurso financeiro solicitado:
2. **Material de consumo**: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Justificativa para solicitação do recurso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Serviços de terceiros – pessoa jurídica**: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Justificativa para solicitação do recurso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Bolsas para estudantes do IFRS**: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. **Participação em eventos dos membros da equipe técnica ou editorial**: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Justificativa para solicitação do recurso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Cronograma de atividades a serem desenvolvidas pelo bolsista (Listar as atividades realizadas durante todo prazo de vigência da bolsa).

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

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

Assinatura do(a) Coordenador(a) da Proposta\*

\*(Se enviado pelo e-mail institucional dispensa assinatura)