**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DA PROPOSTA**

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

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

2. Identificação do periódico

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

3. Relação de indexadores nos quais a revista está incluída

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

( ) Sim ( ) Não

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

( ) Sim ( ) Não

7. Descrição do recurso financeiro solicitado:

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

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

Justificativa para solicitação do recurso:

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

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

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

Justificativa para solicitação do recurso:

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

c) **Pagamento de taxa de inscrição em eventos, na modalidade on-line, dos membros da equipe técnica ou editorial**: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Justificativa para solicitação do recurso:

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

9. **Cronograma de atividades a serem desenvolvidas pelo bolsista - Listar as atividades realizadas durante todo prazo de vigência da bolsa** (Preencher no caso de solicitar a bolsa de 12 meses).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES |  | | | | | | | | | | | |
| Mês | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

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