**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DA PROPOSTA**

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

| Nome: |
| --- |
| E-mail: |
| *Campus*: |
| Titulação Máxima: ( ) Mestre ( ) Doutor |
| Link para Currículo Lattes: |
| Grupo de pesquisa ao qual pertence:  |

2. Identificação do periódico

| Título: |
| --- |
| ISSN e/ou E-ISSN: |
| ( ) Impresso ( ) Eletrônico ( ) Impresso e eletrônico |
| URL de acesso ao periódico (link da revista no ):  |

 3. 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 dos membros da equipe técnica ou editorial**: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Justificativa para solicitação do recurso:

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

4. **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