

ANEXO 1

Formulário de Submissão de Propostas de Publicação –

Edital FAIFSul - PROPESP/PROEX

1. Dados Pessoais:

Nome: _____ SIAPE: _____ RG: _____ CPF: _____

Telefones: (____) _____ - _____

Endereço Eletrônico: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

Operação: _____

(Não pode ser banco virtual)

2. Dados complementares:

2.1. Participa de grupo de pesquisa certificado pelo IFSul: () Sim () Não Qual?

2.2. O projeto/ação foi registrado na PROPESP/PROEX? () Sim () Não

Nº de registro: _____

2.3. O currículo na Plataforma Lattes foi atualizado em: ____/____/____.

2.4. Formação do pesquisador/extensionista:

() Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado - Área:

2.5. Atesto () adimplência ou () inadimplência com os programas institucionais de apoio à pesquisa e/ou inovação. Justifique.

2.6. Bolsista de alguma agência ou projeto? Sim () Não () Qual?

2.7. Recebeu recursos de outras fontes para a publicação do presente artigo?

() Sim () Não Qual? _____ - Valor (R\$).....

2.8. O projeto/ação de pesquisa/extensão que resultou no presente trabalho está vinculado ao Programa de Pós-Graduação em que você está cursando ou cursou Mestrado ou Doutorado? () Não () Sim Qual o programa e IES?

2.9. O trabalho foi desenvolvido no () IFSul ou () em Instituição Conveniada.

2.11 Número de servidores como coautores: () Número de discentes como coautores: ()

3. Dados do Periódico/Editora:

3.1 Nome do Periódico/Editora: _____ ISSN: _____

3.2 Qualis do periódico: () A1 () A2 () B1 () B2 () ou FI: _____

3.3 Área de avaliação da publicação (Tabela CAPES):

3.4 Título da publicação:

Atesto que as informações supramencionadas são verdadeiras e que o trabalho a ser publicado é resultado de meus trabalhos de pesquisa.

Data: ____/____/2024

Assinatura do proponente

4. Ciência do Câmpus (apresentar justificativas se necessário)

Coordenação de Pesquisa/Extensão ou equivalente

Confirmo as informações declaradas nos itens 2.1, 2.3 (projetos não cadastrados no SUAP) e item 2.7 (programas do Câmpus). () Sim () Não

Parecer: () Favorável () Desfavorável

Data: ____/____/2024

Coordenador de Pesquisa/Extensão
Assinatura/carimbo

Coordenação de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação ou equivalente:

Parecer: () Favorável () Desfavorável

Data:____/____/2024

Coordenador de Pesquisa ou equivalente
Assinatura/carimbo

Direção-geral do Câmpus:

Parecer: () Favorável () Desfavorável

Data:____/____/2024

Direção-geral do Câmpus:

Assinatura/carimbo