|  |
| --- |
| **DADOS DO REQUERENTE** |
| Nome Completo: |
| MATRICULA SIAPE: |   | CPF: |   |
| E-MAIL |   |
| Ramal UFBA | Celular (com DDD): |   |
| Programa de Pós-Graduação que está vinculado: |   |
| **DADOS BANCÁRIOS** |
| Nome do Banco: | Nº do Banco: |
| Agência com dígito: | Conta corrente com dígito: |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO** |
| ( ) Revisão | ( ) Tradução | ( ) Revisão e Tradução | ( ) Taxa de Publicação |
| Título do trabalho: |   |
| Nome do Periódico |   |
| Classificação no Qualis |   | Área |
| Dados do serviço de revisão | Data conclusão: |   | Data submissãoà revista: |   |   |
| **DADOS DO DOCUMENTO PARA SOLICITAÇÃO DO RESSARCIMENTO** |
| Valor em moeda estrangeira: | Valor em R$: |
| Nome da Empresa: |   |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTO ANEXADOS** |
|   | Nota Fiscal ou Invoice |
|   | Comprovante de pagamento do serviço (revisão, tradução ou taxa de publicação) |
|   | Comprovação de submissão do manuscrito para publicação |
|   | Versão Final do Manuscrito |
|   | Qualis CAPES impresso |

|  |
| --- |
| Estou ciente que, para os serviços de revisão e tradução, o pagamento do ressarcimento é limitado ao valor de R$ 2.000,00 (dois mil reais) por manuscrito e, para taxa de publicação, o valor é de até R$10.000,00 (dez mil reais) por manuscrito, conforme previsto no Regulamento do Programa de Apoio à Publicação Científica. |

\***Este formulário deve conter a assinatura SIPAC do requerente**

**Programa de Apoio à Publicação Científica - PROPG/PROPCI**

**Universidade Federal da Bahia**