

DECANATO DO CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS - CCS

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE APOIO PARA TRADUÇÃO DE ARTIGO

PROFESSORES DO QUADRO PRINCIPAL

**1) Dados do Solicitante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | Clique aqui para digitar texto. | | |
| E-mail | Clique aqui para digitar texto. | Telefones | Clique aqui para digitar texto. |
| Departamento / Programa de Pós-graduação | Clique aqui para digitar texto. | | |

**2) Dados do artigo**

|  |  |
| --- | --- |
| Título | Clique aqui para digitar texto. |
| Número total de palavras e/ou caracteres | Clique aqui para digitar texto. |

**3) Dados do periódico ao qual o artigo será submetido**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título do periódico | Clique aqui para digitar texto. | | |
| ISSN (impresso) | Clique aqui para digitar texto. | ISSN (on-line) | Clique aqui para digitar texto. |
| Conceito Qualis/Capes e área de classificação | Clique aqui para digitar texto. | Outros indicadores: JCR, SJR, etc. (especificar) | Clique aqui para digitar texto. |
| Justitificativa / importância do periódico | Clique aqui para digitar texto. | | |

**4) Dados da tradução**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do tradutor ou empresa de tradução | Clique aqui para digitar texto. | CPF ou CNPJ | Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail | Clique aqui para digitar texto. | Telefone | Clique aqui para digitar texto. |
| Valor da proposta de tradução | Clique aqui para digitar texto. | | |

**Importante**: o pagamento ao tradutor deverá ser realizado pelo Departamento de origem do solicitante.

**5) Dados para transferência de recurso, caso pedido seja aprovado:**

|  |  |
| --- | --- |
| Departamento | Clique aqui para digitar texto. |
| Funcionário de contato | Clique aqui para digitar texto. |
| Centro de Custo | Clique aqui para digitar texto. |
| Meta | Clique aqui para digitar texto. |
| Fonte | Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARA USO DO DEPARTAMENTO** | | | |
| Data da solicitação | Clique aqui para digitar texto. | Valor solicitado | Clique aqui para digitar texto.  R$ |
| Assinatura do solicitante |  | | |
| Assinatura do Diretor do Departamento  ( carimbo ) |  | | |

[Nov. 2015]