# ANEXO 1

Formulário de Submissão de Propostas de Publicação **–**

**Edital FAIFSul - PROPESP/PROEX**

# Dados Pessoais:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones: ( ) -

Endereço Eletrônico:

Banco: Agência: Conta Corrente: Operação:

(Não pode ser banco virtual)

# Dados complementares:

* 1. Participa de grupo de pesquisa certificado pelo IFSul: (10) Sim (10) Não Qual?
  2. O projeto/ação foi registrado na PROPESP/PROEX? (10) Sim (10) Não

Nº de registro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. O currículo na Plataforma Lattesfoi atualizado em: / / .
  2. Formação do pesquisador/extensionista:

(10) Graduação (10) Especialização (10) Mestrado (10) Doutorado - Área:

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

* 1. Atesto (10) adimplência ou (10) inadimplência com os programas institucionais de apoio à pesquisa e/ou inovação. Justifique.

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

* 1. Bolsista de alguma agência ou projeto? Sim (10) Não (10) Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. Recebeu recursos de outras fontes para a publicação do presente artigo?

(10) Sim (10) Não Qual? - Valor (R$).............................

* 1. 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? (10) Não (10) Sim Qual o programa e IES?
  2. O trabalho foi desenvolvido no (10) IFSul ou (10) em Instituição Conveniada.

2.11 Número de servidores como coautores: (10) Número de discentes como coautores: (10)

# Dados do Periódico/Editora:

* 1. Nome do Periódico/Editora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ISSN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. *Qualis* do periódico: ( ) A1 ( ) A2 ( ) A3 ( ) A4 ( ) ou FI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. Área da publicação (CAPES):
  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: / /2025

Assinatura do proponente

1. **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: / /2025

Coordenador de Pesquisa/Extensão

Assinatura/carimbo

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

Parecer: (10) Favorável (10) Desfavorável

Data: / /2025

Coordenador de Pesquisa ou equivalente

Assinatura/carimbo

## Direção-geral do Câmpus:

Parecer: (10) Favorável (10) Desfavorável

Data: / /2025

## Direção-geral do Câmpus:

Assinatura/carimbo