**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO PARAPAGAMENTO DE ARTIGO ÂMBITO DO PrInt Fiocruz-Capes**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO PRIMEIRO AUTOR** | |
| **Nome do primeiro autor:** | |
| **Categoria: ( ) Aluno ou ( ) Docente**  **Status do aluno: ( ) Doutorando ( ) Mestrando**  **( ) Doutor egresso em (mês/ano) ( ) Mestre egresso em (mês/ano)** | |
| **Unidade:** | |
| **Programa de Pós-graduação:** | |
| **Telefone (fixo):** | **Telefone (celular):** |
| **E-mail institucional:** | |
| **E-mail alternativo:** | |
| **Registro ORCID:** | |
| **Link do Currículo Lattes:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO DOCENTE E/OU DISCENTE (coautoria ou autor correspondente, se diferente do primeiro autor)** | |
| **Nome do autor correspondente e/ou coautoria:** | |
| **( ) Autor correspondente** | **( ) Coautor** |
| **Unidade:** | |
| **Programa de Pós-graduação:** | |
| **Telefone (fixo):** | **Telefone (celular):** |
| **E-mail institucional:** | |
| **E-mail alternativo:** | |
| **Registro ORCID:** | |
| **Link do Currículo Lattes:** | |

|  |
| --- |
| **DADOS DO ARTIGO** |
| **Nome do título:** |
| **Nome do periódico:** |
| **Área de Avaliação Qualis do PPG do proponente:** |
| **Classificação no Qualis Periódicos:** |
| **Categoria do artigo aceito quanto aos autores (assinalar):**  ( ) Artigo aceito tendo docente de Programa inserido no PrInt Fiocruz-Capes como autor principal e correspondente e discente (ativo ou egresso) como coautor;  ( ) Artigo aceito tendo discente (ativo ou egresso) de doutorado como autor principal e docente de Programa inserido no PrInt Fiocruz-Capes como coautor, podendo ser autor correspondente tanto o discente, como o docente;  ( ) Artigo aceito tendo discente (ativo ou egresso) de mestrado como autor principal e docente de Programa inserido no PrInt Fiocruz-Capes como coautor, podendo ser autor correspondente tanto o discente, como o docente;  ( ) Artigo aceito tendo docente permanente de Programa inserido no PrInt Fiocruz-Capes como autor principal e correspondente. |
| **Solicitação de desconto da taxa de publicação para revista concedido:** ( ) Sim ( )Não  **Valor final da Fatura a ser paga:** R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; US$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Rede à qual os resultados estão relacionados:** ( ) RICRONI ( ) RICEI ( ) RIDES |
| **Página do artigo onde consta o agradecimento ao Print Fiocruz-Capes:** |
| **Justificativa acadêmica da relação entre o artigo aceito para publicação e a Rede do PrInt Fiocruz-Capes:** |

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

Nome e assinatura do autor principal

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

Nome e assinatura do docente (se diferente do primeiro autor)