**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE ARTIGO ÂMBITO DO PrInt-Fiocruz-CAPES**

|  |
| --- |
| **DADOS DO PRIMEIRO AUTOR** |
| **Nome do primeiro autor:** |
| **Categoria: ( ) Aluno ou ( ) Pesquisador****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 (se diferente do primeiro autor)** |
| **Nome do autor correspondente:** |
| **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 Periódicos:** |
| **Classificação no Qualis Periódicos:** |
| **Categoria do artigo aceito quanto aos autores (assinalar):**( ) **docente de programa** inserido no PrInt-Fiocruz-CAPES como autor principal e correspondente; ( ) **aluno de doutorado (ativo ou egresso)** como autor principal e **docente de programa** inserido no PrInt-Fiocruz-CAPES como autor correspondente;  ( ) **aluno de mestrado (ativo ou egresso)** como autor principal e **docente de programa** inserido no PrInt-Fiocruz-CAPES como autor correspondente; ( ) **aluno egresso de mestrado** como autor principal e **docente de programa** inserido no PrInt-Fiocruz-CAPES como autor correspondente. |
| **Solicitação de desconto da taxa de publicação para revista:** ( ) 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/CAPES/Fiocruz :**  |
| **Justificativa acadêmica da relação entre o artigo aceito para publicação e a Rede do PrInt-Fiocruz-CAPES:** |

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

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

Nome e assinatura do autor principal

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

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

**ANEXO II**

**CARTA DE CIÊNCIA DA COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO DO AUTOR DA PUBLICAÇÃO**

**(Modelo a ser utilizado em papel timbrado da unidade e programa de Pós-Graduação)**

Declaro ciência da aprovação do artigo intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (título do artigo), submetido à revista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da Revista) por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do primeiro autor) – primeiro autor –, (docente ou discente, se discente egresso, informar mês/ano da defesa) do programa de pós-graduação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do Programa).

Confirmo ainda que os resultados possuem relação com as pesquisas desenvolvidas no Programa de pós-graduação vinculado ao PrInt Fiocurz/CAPES e que o artigo contribui para a internacionalização da pesquisa.

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

(Nome, assinatura e carimbo do(a) coordenador(a) do PPG)