**ANEXO I**

**FORMULÁRIO PRÓPRIO PARA SOLICITAÇÃO DE INCENTIVO À TRADUÇÃO E PUBLICAÇÃO DE ARTIGO CIENTÍFICO (PIPART)**

* Preencha todos os campos do formulário e anexe os documentos necessários no processo a ser encaminhado para a GEPEX, no caso de servidor lotado no câmpus, ou para a DPI, no caso de servidor lotado na Reitoria.
* Todos os campos do formulário devem ser preenchidos digitalmente e todos os documentos digitalizados em frente e verso
* Em caso de dúvida, envie e-mail para: [pesquisa@ifg.edu.br](mailto:pesquisa@ifg.edu.br)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. SERVIDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1. Nome completo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.2. CPF | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 1.3. Câmpus | 1.4. Departamento/Setor de lotação | | | | | | | | | | | | | 1.5. Cargo | | | | | 1.6. Regime de Trabalho | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| 1.7. SIAPE | 1.8. Titulação | | | | | | | 1.9. Área de Atuação | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10. Endereço para correspondência | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bairro | | | | | | | Cidade | | | | | | | | UF | | | | | CEP | | | |
| 1.11. E-mail particular | | | | | | 1.12. E-mail institucional | | | | | | | | | 1.13. Link do Currículo Lattes | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 1.14. Telefone no IFG | | 1.15. Telefone Residencial | | | | | | | 1.16. Celular | | | | | | 1.17. Data da última atualização do Lattes | | | | | | | | |
| (  ) | | (  ) | | | | | | | (  ) | | | | | |  | | | | | | | | |
| 1.18. Nome do Banco | | | | | | | 1.19. Nº do Banco | | | | 1.20. Nº da Agência | | | | | | | 1.21. Nº da conta corrente | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.22. Coordenador/Colaborador de projeto de pesquisa cadastrado na instituição: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Período de execução: | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a | | |
| 1.23. Orientação ou coorientação no Programa de Iniciação Científica e Tecnológica do IFG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orientando: | | | Título do Projeto: | | | | | | | | | | | | | Programa | | | | | Período de execução: | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | a | | |
| 1.24. Membro permanente do corpo docente de programa de pós-graduação *stricto sensu* do IFG? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Não  Sim Curso: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.25 É membro de algum núcleo de pesquisa do IFG que seja cadastrado no CNPq?  Não  Sim Se sim, qual é a sigla do Núcleo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. AUXÍLIO SOLICITADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Taxa para publicação de artigo em periódico | | | | | | | | | | | | | Valor: | | | | | | R$ | | | | |
| Tradução de artigo para língua estrangeira | | | | | | | | | | | | | Valor: | | | | | | R$ | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | R$ | | | | |
| **3. DADOS DO PERIÓDICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1. Nome do Periódico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2. Pais | | | | | | | | | | | | 3.3. ISSN | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 3.4. Qualis CAPES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A1 | | | | A2 | | | | | | B1 | | | | | | | B2 | | | | | |
| **4. DADOS DO TRADUTOR/REVISOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1. Nome do Tradutor/Revisor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.2. Tipo | | | | | | | | | | | | 4.3. CNPJ/CPF: | | | | | | | | | | |
| Pessoa Jurídica | | | | | Pessoa Física | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **5. DADOS DO ARTIGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1. Título do artigo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.2. Nome dos autores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. JUSTIFICATIVA PARA SOLICITAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Pontuar a relevância do artigo, indicando sua relação com os projetos de pesquisa desenvolvidos e/ou orientados no IFG. Pontuar também o motivo da escolha do periódico.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. COMPROMISSO DAS DECLARAÇÕES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro estar ciente dos requisitos necessários para solicitação de auxílio financeiro do IFG para custear a tradução/revisão para língua estrangeira e/ou as taxas para publicação de artigo em periódico científico. O presente formulário expressa a verdade e assumo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas.  Local:       Data\_\_\_\_/ \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.  Assinatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. CIÊNCIA DA CHEFIA DE DEPARTAMENTO/SETOR DE LOTAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro estar ciente da presente solicitação de auxílio financeiro para custear a tradução/revisão para língua estrangeira e/ou as taxas de publicação de artigo em periódico científico.  Assinatura Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |