|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO III: PAP-UA – TRADUÇÃO/REVISÃO DE ARTIGOS/CAPÍTULOS/LIVROS** | | | | | |
| **Anexos obrigatórios:** | | Três orçamentos e comprovante do *Qualis* do periódico ao qual o artigo será submetido ou comprovante do corpo editorial. | | | |
| **Pesquisador**: |  | | | | |
| **CPF:** |  | | | | |
| **Dados bancários:** | Banco: | | Agência: | | Conta: |
| **Unidade Acadêmica:** |  | | | | |
| **Projeto de pesquisa**: (vigente e cadastrado na COPQ) |  | | | | |
| **ORÇAMENTOS** | **Empresa** | | | **Valor** | |
| **Orçamento 1**(escolhido)**:** |  | | |  | |
| **Orçamento 2:** |  | | |  | |
| **Orçamento 3:** |  | | |  | |
| ( ) Tradução ( ) Revisão | | | | | |
| **Título do artigo, capítulo ou livro:** |  | | | | |
| **Periódico ou Editora:** |  | | | | |
| ***Qualis*e área de avaliação:** |  | | | | |
| **Descrição da relevância do artigo, capítulo ou livro**: |  | | | | |
| **Justificativa para a escolha do periódico ou editora:** |  | | | | |
| Declaro estar ciente das normas referentes ao Programa de Apoio à Pesquisa (PAP-UA), sobretudo as referentes a impedimentos de afastamentos e à utilização do recurso, bem como de minha responsabilidade quanto à prestação de contas. | | | | | |
| **AUTORIZAÇÃO DA DIREÇÃO DA UNIDADE ACADÊMICA** | | | | | |
| Data: --/--/----. Assinatura e nome completo abaixo: | | | | | |

Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

Dourados, MS. -- de ----------- de ----.

PREENCHA SEU NOME AQUI E ASSINE ACIMA