|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO REQUERENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MATRICULA SIAPE: | | |  | | | | | | | | | CPF: |  | | | | |
| E-MAIL |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ramal UFBA | | | | | | | | Celular (com DDD): | | | | | |  | | | |
| Programa de Pós-Graduação que está vinculado: | | | | | | | | | | Ciência de Alimentos (PGAli) | | | | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Banco: | | | | | | | | | | | Nº do Banco: | | | | | | |
| Agência com dígito: | | | | | | | | | Conta corrente com dígito: | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Revisão | | ( ) Tradução | | | | | ( ) Revisão e Tradução | | | | | | | | ( ) Taxa de Publicação | | |
| Título do trabalho: | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Periódico | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Classificação no Qualis | | | | | [**A1 (Percentil: 89 – Scopus 2022)**](https://www.scopus.com/sourceid/21100255550#tabs=1) | | | | | | | | Área: Ciência de Alimentos | | | | |
| Dados do serviço de revisão | | | | | Data conclusão: | | | |  | | | | Data submissão  à revista: | | |  |  |
| **DADOS DO DOCUMENTO PARA SOLICITAÇÃO DO RESSARCIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor em moeda estrangeira: | | | | | | | | | Valor em R$: | | | | | | | | |
| Nome da Empresa: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data: | | | | | | Assinatura do Requerente: | | | | | | | | | | | |

**Para uso da PROPG**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTO ANEXADOS** | |
| **X** | Nota Fiscal ou Invoice |
| **X** | Comprovante de pagamento do serviço (revisão, tradução ou taxa de publicação) |
| **X** | Comprovação de submissão do manuscrito para publicação |
| **X** | Versão Final do Manuscrito |
| **X** | Maior Percentil ([Scopus](https://www.scopus.com/sources?utm_campaign=RN_AG_Sourced_300000272&utm_medium=email&utm_dgroup=&utm_acid=10168560&SIS_ID=35639&dgcid=RN_AG_Sourced_300000272&CMX_ID=ECR-35639&utm_in=DM298884&utm_source=AC_71) ou [Web of Science](https://jcr.clarivate.com/jcr/home?app=jcr&referrer=target%3Dhttps:%2F%2Fjcr.clarivate.com%2Fjcr%2Fhome&Init=Yes&authCode=null&SrcApp=IC2LS)) |

|  |
| --- |
| **CAMPO DE USO EXCLUSIVO DO SEFIN** |
| Autorizo, para os serviços de revisão e tradução, o pagamento do ressarcimento no valor de até R$ 2.000,00 (dois mil reais) por manuscrito conforme previsto no Regulamento do Programa de Apoio à Publicações Científicas. |

|  |  |
| --- | --- |
| ASSINATURA DO TÉCNICO | AUTORIZAÇÃO DO PRÓ-REITOR |