PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM Escolher um item.

Lavras,    de de

 Solicito o pagamento **de taxa de publicação em período nacional** custeado com recurso PROAP/PNPD, conforme especificações descritas a seguir:

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitante:** |       |
| **Função/cargo:** |       | **Classificação**: |  |
| **CPF:** |       |

|  |
| --- |
| **Descrição da despesa** |
| **Nome do Periódico** |       |
| **Estratificação:** |  | **Fator de Impacto (JCR):** |       |
| **Título do Artigo:** |       |
| **Autor 1:** |       | **Especificação:** |  |
| **Autor 2:** |       | **Especificação:** |  |
| **Autor 3:** |       | **Especificação:** |  |
| **Autor 4:** |       | **Especificação:** |  |
| **Autor 5:** |       | **Especificação:** |  |
| **Autor 6:** |       | **Especificação:** |  |
| **Autor 7:** |       | **Especificação:** |  |
| **Autor 8:** |       | **Especificação:** |  |
| **Valor (R$):** |       |

|  |
| --- |
| **Justificativa que evidencie o interesse público para o pagamento da despesa:** |
|       |

|  |
| --- |
| **Dados bancários do periódico:** |
| **Banco:** |       |
| **N° da Agência:** |       |
| **N° da Conta Corrente:** |       |

|  |
| --- |
|  |
| Solicitante:       |

 /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Prof.      Coord. do PPG Escolher um item. |  | Prof. Rafael Pio**Pró-Reitor de Pós-Graduação e Ordenador de Despesas PROAP/PNPD** |
|  |  |  |

**Fonte de recurso:**

Escolher um item.