# **PROGRAMA DE APOIO À EDIÇÃO DE PERIÓDICOS**

**EDITAL 2019 – Solicitação de Auxílio**

**1 Identificação do Periódico**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título: | ISSN: | E-ISSN: |
| Unidade/Instituição: |
| ( ) Impresso ( ) Eletrônico ( ) Impresso e eletrônico |
| Site da Revista: |

**2 Identificação do Editor responsável**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | E-mail: |
| Unidade/Instituição: | Telefone: |

**3 Nominata da Comissão Editorial e do Conselho Editorial com vinculação institucional**

|  |
| --- |
|  |

**4 Missão** (informar o objetivo geral da revista)

|  |
| --- |
|  |

**5 Política editorial** (informar linha editorial e tipos de artigos aceitos para publicação)

|  |
| --- |
|  |

**6 Apoio solicitado** (assinale as formas de apoio desejadas, lembrando que as revistas enquadradas na Modalidade II devem optar por apenas um item)

( ) Impressão na gráfica da UFRGS ( ) Editoração na UFRGS ( ) Bolsista

**7 Justificativa do pedido de apoio** (informar a necessidade da solicitação de apoio, não excedendo o limite de 200 palavras)

|  |
| --- |
|  |

**8 Periodicidade** (informar os números publicados nos últimos dois anos)

|  |  |
| --- | --- |
| 2017: | 2018: |

**9 Relação de indexadores nos quais a revista está incluída:**

|  |
| --- |
|  |

**10 Especificar a classificação no Qualis / Capes de sua área (A1, A2, B1, B2, B3, B4 ou B5), se houver:**

|  |
| --- |
|  |

**11 Links de acesso ao periódico (se houver)**

|  |
| --- |
|  |

Responsável pelo preenchimento da proposta:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Editor

# **PROGRAMA DE APOIO À EDIÇÃO DE PERIÓDICOS**

**EDITAL 2018 – Relatório de Utilização de Recursos até 29/03/2019**

**[TÍTULO DA REVISTA]**

[Nome do Editor]

**Na avaliação do Edital 2018 a revista foi enquadrada na modalidade:**

( ) Modalidade I: Periódicos com trajetória atualizada, com ou sem apoio externo, com perspectiva de manter a periodicidade regular.

( ) Modalidade II: Periódicos existentes com dificuldade em manter a periodicidade, sem auxílio externo.

( ) Modalidade III: Periódico novo na área, sem apoio externo, com perspectiva de periodicidade regular e/ou publicação em meio digital.

**1 APOIO RECEBIDO**

**2 APOIO UTILIZADO** Em caso de impressão, especificar o número e o ano da(s) revista(s) impressa(s). Em caso de periódico eletrônico, especificar o endereço on-line de publicação.

**3 PREVISÃO DE UTILIZAÇÃO DE RECURSOS ATÉ 29/03/2019** Data de encerramento da vigência do Edital 2018.

**4 JUSTIFICATIVA** Preencher em caso de não utilização do recurso.

**5 Os recursos destinados contribuíram para o alcance das metas propostas para a Revista no ano de 2018? Justifique:**

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

Porto Alegre, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201­\_

 Assinatura do Editor