

Formulário de

CATEGORIZAÇÃO QUALIS/CAPEIS
de Atividade Complementar – *Publicação*

SOLICITAÇÃO:

Data: _____ Nr de Matrícula do Aluno: _____

Nome do Aluno: _____

Título do trabalho publicado (com cópia anexa)¹: _____

Nome do periódico: _____

Dados editoriais da publicação: _____

Qualificação Qualis/CAPEIS pretendida: _____ Nr da Atv. Compl.²: _____

Assinatura do Aluno

CATEGORIZAÇÃO:

Data: _____ Professor avaliador: _____

Qualificação Qualis/CAPEIS: _____ Nr da Atv. Compl.²: _____

Justificativa: _____

Assinatura do Avaliador

¹ Anexar ao formulário cópia do trabalho completo, contendo página da publicação com seus dados editoriais.

² Conforme o documento *Atividades Complementares em Horas/Aula – Tabela com conversão créditos-horas*.