**Requerimento de Serviços em Geral**

**PROEX/Cooperação Científica**

Nome do Professor solicitante:

|  |
| --- |
|  |

**Tipo de solicitação:**

( )Tradução de artigo

( ) Publicação de artigo

( ) Revisão de artigo

( )Taxa de editoração

( ) Reembolso(caso o serviço já tenha sido pago anteriormente)

( ) Outros: (especifique abaixo o tipo de solicitação)

|  |
| --- |
|  |

Especifique o Título do artigo:

|  |
| --- |
|  |

**Dados do Prestador de Serviço**

Nome do Prestador do Serviço:

|  |
| --- |
|  |

Valor proposto:

|  |
| --- |
|  |

O Cheque será nominal a quem?

|  |
| --- |
|  |

**Caso o prestador do serviço não emita NF e necessite do preenchimento do RECIBO CAPES para prestação de contas:**

CPF do Prestador do Serviço:

|  |
| --- |
|  |

Profissão:

|  |
| --- |
|  |

RG/Passaporte (se estrangeiro):

|  |
| --- |
|  |

Endereço Completo:

|  |
| --- |
|  |

**\*Obs: O recibo será preenchido pela Secretaria e enviado ao Professor Solicitante, para que este assine e providencie a assinatura por parte do Prestador do Serviço**.

Demais observações:

Caso o Professor tenha demais documentos para acrescentar à solicitação, por favor, enviar para o e-mail do Programa (pgenfermagem@ufc.br) juntamente com esse Requerimento preenchido e assinado. Ex: Orçamento feito pelo Prestador do Serviço.

Fortaleza, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

Docente solicitante