



Protocolo de Abertura de Publicação

Comentários

- 1- Serão aceitos somente os Protocolos devidamente preenchidos.
- 2- Em virtude da atual situação da pandemia as assinaturas serão coletadas eletronicamente através do DocuSign.

Número do Projeto: _____
Taxa de Administração: _____

Código SAP: _____
Data da Proposta: _____

** Os campos acima serão preenchidos pela FEALQ*

Título do Livro:

Objetivo

Palavras-chave

Entidades Financiadoras:

Outras Instituições Participantes

Nome:	CNPJ / CPF	Valor (R\$)

** Novos Apoiadores deverão preencher a Ficha de Cadastro de Parceiro de Negócio*

** A Proposta deve ser encaminhada juntamente a este formulário para elaboração do Contrato entre a Fealq e o Apoiador*

Dados do Coordenador Responsável

Nome Completo

CPF E-mail

Telefone Departamento



Protocolo de Abertura de Publicação

Comentários

- 1- Serão aceitos somente os Protocolos devidamente preenchidos.
- 2- Em virtude da atual situação da pandemia as assinaturas serão coletadas eletronicamente através do DocuSign.

Dados dos Coordenadores Secundários

Nome Completo	Departamento	Telefone	E-mail

Docentes Participantes

Nome Completo	Departamento	E-mail

Dados do Chefe do Departamento Responsável

Nome Completo

Telefone

E-mail

Informações Adicionais

Manifestação do Departamento de _____

- () Esta Publicação inclusive a participação do Coordenador e/ou Docentes deste Departamento, foi aprovado pelo Conselho do Departamento em _____. Ao Departamento compete a verificação das normas legais vigentes na USP e no Brasil, relacionados com o objeto desta publicação
- () Aprovo esta Publicação, inclusive a participação do Coordenador e demais Docentes deste Departamento, "ad referendum" do Conselho de Departamento, para início de sua tramitação. A efetivação do cadastro da publicação ocorrerá após a aprovação pelo Conselho do Departamento.



Protocolo de Abertura de Publicação

Comentários

- 1- Serão aceitos somente os Protocolos devidamente preenchidos.
- 2- Em virtude da atual situação da pandemia as assinaturas serão coletadas eletronicamente através do DocuSign.

=> O Departamento referido isenta da taxa que lhe cabe em prol da Publicação?

() SIM () NÃO

_____, ____ de _____ de 20_____

Chefe do Departamento

Orientações:

1. Novos Coordenadores deverão preencher a Ficha de Cadastro do Coordenador.
2. No caso de dúvidas quanto ao preenchimento deste formulário, favor contatar o Centro de Difusão de Tecnologia (CDT) da FEALQ (editora@fealq.com.br por e-mail ou skype).
3. Este protocolo deve ser encaminhado ao CDT através do e-mail editora@fealq.com.br para coleta de assinaturas através da ferramenta DocuSign.

Atenção:

1. O faturamento às Entidades Financiadoras será via boleto bancário.

Coordenador Responsável

