**Formulário para a solicitação de serviços à CPOI**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo do autor solicitante: | |
| Ramal do solicitante: | E-mail: |
| Nome e sigla da Unidade do solicitante: | |
| Nome completo do(s) (coautor(es):  Autor:  Co-autor: | |
| No caso de coletâneas, é imprescindível informar o nome do(s) organizador(es) ou da(s) organizadora(s) da obra: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Título e subtítulo (se houver): | |
| Público alvo: | |
| Breve descrição ou justificativa da publicação a ser produzida: | |
|  | |
| **Nome completo do parecerista (Instituição/Departamento/Unidade)** | |
|  | |
| Nome completo do**(s) responsável pela revisão gramatical e ortográfica** (caso não seja da UFSCar colocar a Instituição) | |
| Nome completo do(s) Projeto Gráfico e Editoração eletrônica | |
| **Breve resumo** da publicação e **palavra-chave** para o pedido de ISBN | |
|  | |
| Local: | Data: |