**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:  |