



INSTITUTO FEDERAL

Acre

Editora IFAC - EDIFAC

ANEXO I

FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO

1. DADOS DO(A) PROPONENTE

Dados do(s) coautor(es) deverão ser inseridos na última página

Nome Completo:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

Telefone Residencial:

Ex. (XX) 0000-0000

Telefone Comercial:

Ex. (XX) 0000-0000

Celular:

Ex. (XX) 0000-0000

E-mail:

Vínculo com o IFAC

Docente

Técnico administrativo

Discente egresso

Campus:

Curso ou Setor:

Currículo Resumido 500 Caracteres

Função na elaboração da obra

Autor(a)

Coautor(a)



INSTITUTO FEDERAL

Acre

Editora IFAC - EDIFAC

Reitoria-Anexo

Rua Coronel Alexandrino, 301, Bosque

Fone: (68) 3302-0800

2. DADOS DA PUBLICAÇÃO

Título provisório:

Condição da obra: Inédita Sim Não

Tipo de publicação: Dissertação Tese

Número de Volumes: Número de Capítulos/Artigos: Páginas:

Área do Conhecimento:

Público-alvo:

Objetivos da publicação: 500 Caracteres

Justificativa (relevância acadêmica, institucional e social): 950 Caracteres

Resumo (no caso de obras completas): 950 Caracteres

Sumário com títulos dos capítulos/artigos:
(No caso de coletânea, inserir resumos dos artigos) máximo 400 caracteres para cada

Cidade/UF

, de de
Dia (DD) Mês (por extenso)

Assinatura do(a) proponente

3. DADOS DE PESSOAS ENVOLVIDAS NA PUBLICAÇÃO

Reproduzir quantas vezes for necessário

Nome Completo:

Cidade:

Estado:

Telefone Residencial:

Ex. (XX) 0000-0000

Telefone Comercial:

Ex. (XX) 0000-0000

Celular:

Ex. (XX) 0000-0000

E-mail:

Função na elaboração da obra

Autor(a)

Coautor(a)

Organizador(a), compilador(a) ou coordenador(a)

Tradutor(a)

Prefaciador(a) ou apresentador(a)

Nome Completo:

Cidade:

Estado:

Telefone Residencial:

Ex. (XX) 0000-0000

Telefone Comercial:

Ex. (XX) 0000-0000

Celular:

Ex. (XX) 0000-0000

E-mail:

Função na elaboração da obra

Autor(a)

Coautor(a)

Organizador(a), compilador(a) ou coordenador(a)

Tradutor(a)

Prefaciador(a) ou apresentador(a)

Nome Completo:

Cidade:

Estado:

Telefone Residencial:

Ex. (XX) 0000-0000

Telefone Comercial:

Ex. (XX) 0000-0000

Celular:

Ex. (XX) 0000-0000

E-mail:

Função na elaboração da obra

Autor(a)

Coautor(a)

Organizador(a), compilador(a) ou coordenador(a)

Tradutor(a)

Prefaciador(a) ou apresentador(a)

LIMPAR
FORMULÁRIO



INSTITUTO FEDERAL
Acre
Editora IFAC - EDIFAC

Reitoria-Anexo
Rua Coronel Alexandrino, 301, Bosque
Fone: (68) 3302-0800