

## FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DE ARTIGOS COM O ORIENTADOR – DOUTORADO (TURMA 2023)

Eu, ....., R.A nº ....., aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Administração (**Doutorado**), da Universidade Estadual de Maringá, venho apresentar junto ao PPA o comprovante de submissão de \_\_\_\_\_ (um / dois) artigo(s) produzido(s) em **coautoria** com meu orientador, submetido(s) a periódico(s) Qualis, no mínimo **B1**, em atendimento ao Art. 54 do Regulamento do PPA.

Para tal, declaro que:

- 1) Estou dentro do prazo (48 meses) estipulado pelo CA do Programa;
- 2) Estou depositando 1 (uma) via da **primeira página** do(s) artigo;

|   |   |                        |                              |
|---|---|------------------------|------------------------------|
| <b>Título do Artigo 1:</b>                          |   |                        |                              |
| <b>Periódico:</b>                                   |   |                        |                              |
| <b>Instituição do periódico:</b>                    |   |                        |                              |
| <b>Ano publicação:</b>                              | <b>Periodicidade:</b>                                     | <b>Número do INSS:</b> | <b>Classificação Qualis:</b> |
| <b>Este artigo é proveniente da tese?</b>           | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |                        |                              |
| <b>Este artigo é em coautoria com o orientador?</b> | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |                        |                              |

|   |   |                        |                              |
|---|---|------------------------|------------------------------|
| <b>Título do Artigo 2:</b>                          |   |                        |                              |
| <b>Periódico:</b>                                   |   |                        |                              |
| <b>Instituição do periódico:</b>                    |   |                        |                              |
| <b>Ano publicação:</b>                              | <b>Periodicidade:</b>                                     | <b>Número do INSS:</b> | <b>Classificação Qualis:</b> |
| <b>Este artigo é proveniente da tese?</b>           | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |                        |                              |
| <b>Este artigo é em coautoria com o orientador?</b> | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |                        |                              |

Maringá, ..... de ..... de .....

\_\_\_\_\_  
Assinatura do orientador

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno