



Agregando valor, dando visibilidade.

FICHA DE INSCRIÇÃO NO EDITAL 2017 PARA SELEÇÃO DE ORIGINAIS Série “MEMÓRIA E IDENTIDADE”

Importante - Para inscrever obra para esta série é necessário ser: docente, servidor técnico-administrativo (ativo ou aposentado), aluno, tanto de pós (*stricto e lato sensu*) quanto de graduação, desde que ativo, incluindo-se ainda ex-alunos (graduação e pós) que tenham concluído sua formatura na UFF, em qualquer época. Será necessário apresentar cópia do diploma ou comprovante de vínculo ativo.

A) PREFERÊNCIA QUANTO AO FORMATO (assinale apenas uma opção):

Impresso [] E-book [] Ambos [] Sem preferência []

B) IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (AUTOR/A OU ORGANIZADOR/A)

Nome completo: _____

Nome literário (se tiver): _____

Nacionalidade: _____ Est. Civil: _____ Profissão: _____

RG: _____ Órgão: _____ CPF: _____ Data de nasc.: _____

Endereço residencial completo: _____

_____ CEP: _____

Tel.: _____ Celular: _____ 2º celular: _____

Endereço profissional completo: _____

_____ CEP: _____

E-mail (1) : _____ E-mail (2): _____

VINCULAÇÃO À UFF :

Docente da UFF Ativo [] Aposentado []

Unidade _____

Departamento ou órgão _____

Cargo ou função _____ SIAPE: _____



Aluno Ex-Aluno Graduação Especialização Mestrado Doutorado

Curso de graduação: _____

Programa de Pós-graduação: _____

Unidade: _____

Ativo Formado Ano: _____

C) DADOS DO ORIGINAL

1. Título: _____

2. Área de Conhecimento:

Artes Ciência Cultura Economia Educação História Imprensa

Literatura Meio ambiente Patrimônio Política Vida social

Outra - Especifique _____

3. Temática:

Antigo Estado do Rio

Uma região ou cidade fluminense; qual? _____

História/Memória da UFF

História/Memória de uma unidade da UFF

Outra - Especifique _____

4. Gênero:

Ensaio Coletânea de artigos acadêmicos Reportagem

Memorialismo Biografia Autobiografia

Literatura - Romance Contos Novela Poesia

Outro - Especifique _____

Importante: no caso de obra coletiva, o(s) organizador(es) deve(m) possuir autorização para publicação dos autores dos textos nela incluídos, quando não estiverem em domínio público. Ela será necessária para a assinatura do contrato, caso a proposta seja aceita.

5. Original contém imagens – não sim p&b em cor

Importante: leia atentamente o que está indicado no Edital e no Manual do Autor quanto à resolução (qualidade) do arquivo da imagem e sobre a cessão de direitos para publicação à Eduff.

6. Breve resumo da obra:

7. Público preferencial a que se destina:

8. Razões principais do proponente que justificam a publicação:

DADOS COMPLEMENTARES:

9. Coorganizadores(as) – Caso haja

Nome completo: _____

Nome literário (se tiver): _____

Nacionalidade: _____ Est. Civil: _____ Profissão: _____

RG: _____ Órgão: _____ CPF: _____ Data de nasc.: _____

Endereço residencial completo: _____

CEP: _____

Tel.: _____ Celular: _____ 2º celular: _____

Endereço profissional completo: _____

CEP: _____

E-mail (1) : _____ E-mail (2): _____

Nome completo: _____

Nome literário (se tiver): _____

Nacionalidade: _____ Est. Civil: _____ Profissão: _____

RG: _____ Órgão: _____ CPF: _____ Data de nasc.: _____

Endereço residencial completo: _____

_____ CEP: _____

Tel.: _____ Celular: _____ 2° celular: _____

Endereço profissional completo: _____

_____ CEP: _____

E-mail (1) : _____ E-mail (2): _____

Nome completo: _____

Nome literário (se tiver): _____

Nacionalidade: _____ Est. Civil: _____ Profissão: _____

RG: _____ Órgão: _____ CPF: _____ Data de nasc.: _____

Endereço residencial completo: _____

_____ CEP: _____

Tel.: _____ Celular: _____ 2° celular: _____

Endereço profissional completo: _____

_____ CEP: _____

E-mail (1) : _____ E-mail (2): _____

10. Coautores(as) – Se houver

Nome completo: _____

Nome literário (se tiver): _____

Nacionalidade: _____ Est. Civil: _____ Profissão: _____

RG: _____ Órgão: _____ CPF: _____ Data de nasc.: _____

Endereço residencial completo: _____

_____ CEP: _____

Tel.: _____ Celular: _____ 2° celular: _____

Endereço profissional completo: _____

_____ CEP: _____

E-mail (1) : _____ E-mail (2): _____

Nome completo: _____

Nome literário (se tiver): _____

Nacionalidade: _____ Est. Civil: _____ Profissão: _____

RG: _____ Órgão: _____ CPF: _____ Data de nasc.: _____

Endereço residencial completo: _____

_____ CEP: _____

Tel.: _____ Celular: _____ 2° celular: _____

Endereço profissional completo: _____

_____ CEP: _____

E-mail (1) : _____ E-mail (2): _____

Nome completo: _____

Nome literário (se tiver): _____

Nacionalidade: _____ Est. Civil: _____ Profissão: _____

RG: _____ Órgão: _____ CPF: _____ Data de nasc.: _____

Endereço residencial completo: _____

_____ CEP: _____

Tel.: _____ Celular: _____ 2° celular: _____

Endereço profissional completo: _____

_____ CEP: _____

E-mail (1) : _____ E-mail (2): _____

Nome completo: _____

Nome literário (se tiver): _____

Nacionalidade: _____ Est. Civil: _____ Profissão: _____

RG: _____ Órgão: _____ CPF: _____ Data de nasc.: _____

Endereço residencial completo: _____

_____ CEP: _____

Tel.: _____ Celular: _____ 2° celular: _____

Endereço profissional completo: _____

_____ CEP: _____

E-mail (1) : _____ E-mail (2): _____

Nome completo: _____

Nome literário (se tiver): _____

Nacionalidade: _____ Est. Civil: _____ Profissão: _____

RG: _____ Órgão: _____ CPF: _____ Data de nasc.: _____

Endereço residencial completo: _____

_____ CEP: _____

Tel.: _____ Celular: _____ 2° celular: _____

Endereço profissional completo: _____

_____ CEP: _____

E-mail (1) : _____ E-mail (2): _____

Nome completo: _____

Nome literário (se tiver): _____

Nacionalidade: _____ Est. Civil: _____ Profissão: _____

RG: _____ Órgão: _____ CPF: _____ Data de nasc.: _____

Endereço residencial completo: _____

_____ CEP: _____

Tel.: _____ Celular: _____ 2° celular: _____

Endereço profissional completo: _____

_____ CEP: _____

E-mail (1) : _____ E-mail (2): _____

Nome completo: _____

Nome literário (se tiver): _____

Nacionalidade: _____ Est. Civil: _____ Profissão: _____

RG: _____ Órgão: _____ CPF: _____ Data de nasc.: _____

Endereço residencial completo: _____

_____ CEP: _____

Tel.: _____ Celular: _____ 2° celular: _____

Endereço profissional completo: _____

_____ CEP: _____

E-mail (1) : _____ E-mail (2): _____

Nome completo: _____

Nome literário (se tiver): _____

Nacionalidade: _____ Est. Civil: _____ Profissão: _____

RG: _____ Órgão: _____ CPF: _____ Data de nasc.: _____

Endereço residencial completo: _____

_____ CEP: _____

Tel.: _____ Celular: _____ 2° celular: _____

Endereço profissional completo: _____

_____ CEP: _____

E-mail (1) : _____ E-mail (2): _____

Nome completo: _____

Nome literário (se tiver): _____

Nacionalidade: _____ Est. Civil: _____ Profissão: _____

RG: _____ Órgão: _____ CPF: _____ Data de nasc.: _____

Endereço residencial completo: _____

_____ CEP: _____

Tel.: _____ Celular: _____ 2° celular: _____

Endereço profissional completo: _____

_____ CEP: _____

E-mail (1) : _____ E-mail (2): _____

11. Outras informações:

Ao submeter o original à editora, seu(s) autor(es)/organizador(es) compromete(m)-se a não submetê-lo a outras editoras ou editais até o término da avaliação da proposta. Caso esta seja aceita, compromete(m)-se a assinar o contrato de cessão de direitos autorais à Eduff para sua publicação.

Niterói (RJ), ____/____/____

Assinatura do proponente

Importante:

No caso de obra coletiva, o(s) organizador(es) deve(m) possuir autorização para publicação dos autores dos textos nele incluídos, que será necessária para a assinatura do contrato, caso a proposta seja aceita.

Economize papel. Só imprima as folhas que foram preenchidas, total ou parcialmente.