



**Serviço Público Federal
Universidade Federal Fluminense**

Eduff - Editora da Universidade Federal Fluminense

**FICHA DE INSCRIÇÃO NO EDITAL PARA SELEÇÃO DE OBRAS
Série “MEMÓRIA E IDENTIDADE”**

Importante - Para inscrever obra para esta série é necessário pertencer à comunidade acadêmica da UFF, como docente, servidor técnico-administrativo (ativos ou aposentados), ou aluno, de graduação ou pós, *stricto* ou *lato sensu*. Além destes, podem também concorrer ex-alunos que se tenham formado na Universidade Federal Fluminense.

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

Nome completo: _____

Endereço residencial completo: _____

CEP: _____

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

Endereço profissional completo: _____

CEP: _____

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

RG: _____ Órgão: _____ CPF: _____

VINCULAÇÃO À UFF :

Docente **Ativo** [] **Aposentado** []

Unidade _____

Departamento ou órgão _____

Cargo ou função _____ **SIAPE:** _____

Aluno [] **Graduação** [] **Mestrado** [] **Doutorado** []

Unidade: _____

Programa de Pós-graduação: _____



Ex-Aluno [] Graduação [] Mestrado [] Doutorado []

Unidade: _____

Programa de Pós-graduação: _____

Ano de conclusão: _____ [*Importante:* incluir cópia do diploma ou declaração do Programa atestando a conclusão de mestrado ou de doutorado]

B) 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 []

Resolução igual/superior a 300dpi []

Importante: se o original incluir imagens que não sejam do(s) autor(es) ou não estejam em domínio público, devem ter autorização dos detentores dos direitos para sua publicação.

6. Breve resumo da obra:

7. Público preferencial a que se destina:

8. Razões principais do proponente que justificam a publicação:

DADOS COMPLEMENTARES:

9. Outros autores (caso haja)

Nome completo: _____

Endereço residencial completo: _____

_____ CEP: _____

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

Endereço profissional completo: _____

_____ CEP: _____

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

RG: _____ Órgão: _____ CPF: _____

VINCULAÇÃO À UFF:

Docente Ativo [] Aposentado []

Unidade _____

Departamento ou órgão _____

Cargo ou função _____ SIAPE: _____

Aluno [] **Graduação** [] **Mestrado** [] **Doutorado** []

Unidade: _____

Programa de Pós-graduação: _____

Ex-Aluno [] **Graduação** [] **Mestrado** [] **Doutorado** []

Unidade: _____

Programa de Pós-graduação: _____

Ano de conclusão: _____ [**Importante:** incluir cópia do diploma ou declaração do Programa atestando a conclusão de mestrado ou de doutorado]

Nome completo: _____

Endereço residencial completo: _____

_____ CEP: _____

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

Endereço profissional completo: _____

_____ CEP: _____

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

RG: _____ Órgão: _____ CPF: _____

VINCULAÇÃO À UFF :

Docente **Ativo** [] **Aposentado** []

Unidade _____

Departamento ou órgão _____

Cargo ou função _____ SIAPE: _____

Aluno [] **Graduação** [] **Mestrado** [] **Doutorado** []

Unidade: _____

Programa de Pós-graduação: _____

Ex-Aluno [] **Graduação** [] **Mestrado** [] **Doutorado** []

Unidade: _____

Programa de Pós-graduação: _____

Ano de conclusão: _____ [**Importante:** incluir cópia do diploma ou declaração do Programa atestando a conclusão de mestrado ou de doutorado]

