**SOLICITAÇÃO DE FICHA CATALOGRÁFICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Matrícula: |  |
| Autor: |  |
|  |
| Orientador: |  |
|  |
| Título e subtí-tulo: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Curso: |  |
| Apresentação: | Local: Ano: |
| Palavras- chave: |  |
|  |
| Contato do solicitante: | Telefone: |
| E-mail: |

|  |
| --- |
| **ESPAÇO A SER PREENCHIDO PELA BIBLIOTECA**  **Data de recebimento da solicitação: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **Data prevista da entrega: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.**  A previsão é de vinte dias após o recebimento, pela biblioteca, do trabalho completo em **pdf,** podendo ser alterada conforme a demanda**.**  O trabalho deverá ser enviado para o e-mail **biblioteca.ifalmd@gmail.com**  Na falta de confirmação acusando recebimento do trabalho entrar em contato pelo telefone: **(82) 2126-6326**.  Assinatura do servidor |

**Importante:** Após receber a ficha catalográfica, o autor deverá entregar o trabalho final à biblioteca, conforme padronização especificada nas **Portarias n°** **1248/GR e nº1602/GR,** juntamente com o **Termo de Autorização** para publicação eletrônica - Anexo B, da mesma portaria. No trabalho deve constar a ficha catalográfica e a folha de aprovação assinada pelo orientador e pela banca examinadora, para que possa ser emitida declaração de NADA CONSTA da biblioteca.

**Assinatura do solicitante:**