**FORMULARIO PARA AUSPICIO DE PAGO DE PUBLICACIONES CIENTÍFICAS ACEPTADAS EN REVISTAS**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL INVESTIGADOR**

Complete según corresponda la siguiente información |
| **Nombres Completos:** |   | **Fecha de pedido:** | dd/mm/aaaa |
| **Departamento / Instituto:** |   |
| **Dentro de proyecto** ( ) | **Código del proyecto:** |   |

|  |
| --- |
| **2. DATOS DE LA PUBLICACIÓN** Complete la información según corresponda |
| **Título de la publicación:** |   |
| **Nombre de la Revista:** |  |
| **Autores de la EPN:****(Titulares, Ocasionales, otros)** |   |
| **Autores externos:** |   |
| **Base de datos de indexación:** |  |
| **Cuartil de la publicación:** |  |
| **3. DETALLE DE LA FORMA DE PAGO DE PUBLICACIÓN** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Valor de la publicación:** | Valor 1 Valor 2 | **Fecha máxima de pago de la publicación:** | Fecha valor 1Fecha valor 2  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Transferencia ( )** |   | **Otra (tarjeta de crédito, efectivo, etc…) ( )**  |
| Pago realizado por la EOD-UGIPS |   |   |
| **Nro.** | **Documentos requeridos:** |   | **Nro.** | **Documentos requeridos:** |
| **1** | Formulario de registro de cuenta o formulario de giro al exterior (según corresponda) |   | **1** | Solicitud de REEMBOLSO.  |
|   | **2** | Factura del solicitante a nombre de la Unidad de Gestión de Investigación y Proyección Social, adjuntando el respaldo de la transacción. **\*** |

**\*** *La Factura se entregará una vez que el investigador(a) solicite el pago del reembolso.*

|  |
| --- |
| **Firma del solicitante:** Departamento / Instituto |

|  |
| --- |
| **Espacio reservado para la Dirección de Investigación** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Cumplimiento de requisitos** |  | **Revisado por:** |   |
| SI ( ) NO( )  | **PhD. Juan Carlos De los ReyesDIRECTOR DE INVESTIGACIÓN** | **Fecha de revisión:**  |   |

**Espacio reservado para la Dirección de Investigación**

**DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA AUSPICIO DE PAGO DE PUBLICACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS** | **CUMPLE** |
| **SI** | **NO** |
| 1. Formulario para auspicio de pago de publicaciones
 |   |   |
| 1. Copia de la carta o correo de aceptación de la publicación
 |   |   |
| 1. Documento donde se puede verificar el costo de la publicación
 |   |   |
| 1. Formulario de registro de cuenta o formulario de giro al exterior
 |  |  |
| 1. Copia del resumen del artículo para verificación de autores y filiación de la EPN.
 |  |  |
| 1. Quipux del profesor o Director del Proyecto al Vicerrectorado de Investigación, Innovación y Vinculación, solicitando el auspicio para el pago de la publicación.
 |   |   |