**Título do livro:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Autor 1:** | |
| E-mail: | Telefone: |
| Servidor do IFS: ( ) SIM ( ) NÃO. Caso sim, preencha os campos abaixo | |
| Matrícula SIAPE: | Campus: |
| Setor/Departamento: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autor 2:** | |
| E-mail: | Telefone: |
| Servidor do IFS: ( ) SIM ( ) NÃO. Caso sim, preencha os campos abaixo | |
| Matrícula SIAPE: | Campus: |
| Setor/Departamento: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autor 3:** | |
| E-mail: | Telefone: |
| Servidor do IFS: ( ) SIM ( ) NÃO. Caso sim, preencha os campos abaixo | |
| Matrícula SIAPE: | Campus: |
| Setor/Departamento: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autor 4:** | |
| E-mail: | Telefone: |
| Servidor do IFS: ( ) SIM ( ) NÃO. Caso sim, preencha os campos abaixo | |
| Matrícula SIAPE: | Campus: |
| Setor/Departamento: | |

**FORMATO DO LIVRO**

16x22cm ( )

21x29cm ( )

**SUPORTES PARA O LIVRO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Impresso ( ) | *E-book* ( ) | CD ( ) |

**CAPA**

Solicito produção da capa pela EDIFS ( )

Providencio a produção da capa por conta própria ( )

**REVISÃO DE TEXTO**

Revisão sob responsabilidade do(s) autor(es), necessitando de ofício assinado pelos mesmos e revisor. Sem revisão não é possível dar seguimento à diagramação. Entregar ofício junto a este formulário

**DIAGRAMAÇÃO**

Solicito diagramação pela EDIFS ( )

Providencio a diagramação por conta própria, necessitando apenas a inclusão da folha de rosto padrão e inclusão de ficha catalográfica ( )

**ILUSTRAÇÃO**

Solicito produção de ilustrações pela EDIFS ( )

Providencio as ilustrações necessárias por conta própria ( )

**ISBN e CÓDIGO DE BARRAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tabela de Preços\* | | |
| Número de ISBN | R$ 22,00 | ( ) |
| Código de Barras - JPEG | R$ 36,00 | ( ) |

\*Valores cobrados pela Biblioteca Nacional (<http://www.isbn.bn.br/website/tabela-de-precos>)

**Atenção!** ADGB gera o boleto e envia ao autor no e-mail cadastrado neste formulário.

Assina ciente do conteúdo deste formulário:

|  |  |
| --- | --- |
| Autor 1 | Autor 2 |
| Autor 3 | Autor 4 |

|  |
| --- |
| **Dúvidas? Procurar a EDIFS para orientação Telefone: 3711-1437 e-mail: edifs@ifs.edu.br** |