OFÍCIO CIRCULAR Nº 00/2020/SIGLA

Florianópolis, dia de mês de ano.

À Biblioteca Universitária.

**Assunto:** **Solicitação de criação de selo editorial para a Unidade**

1. Considerando o exposto na Portaria 828/2020/GR, de 5 de junho de 2020, eu [inserir nome do(a) Diretor da Unidade], diretor(a) da unidade [inserir nome da Unidade], venho por meio deste solicitar a criação de selo editorial para [inserir o nome da Unidade que irá receber o selo].
2. O selo a ser criado receberá o nome [inserir o nome do selo, considerando que deverá refletir o vínculo daquela unidade com a UFSC, por exemplo: BU/UFSC Publicações, TI/UFSC Publicações].
3. O(a) servidor(a) [Inserir nome do(a) servidor(a)] será responsável por gerir o selo, respeitando as regras da Portaria 828/2020/GR e as recomendações da BU/UFSC. Demais informações do(a) servidor(a) citado(a) constam no anexo.
4. Ressalto ainda que, conforme a referida Portaria, o(s) autor(es) é(são) responsável(veis) pelo conteúdo intelectual da(s) obra(s), a qual não poderá ser comercializada, sendo que os custos do registro ficam a cargo do(a) solicitante. A obra deverá ser depositada na Biblioteca Central da UFSC, conforme Portaria n°127/2018.

Atenciosamente

NOME

Função administrativa, ou cargo

Destaques em amarelo: partes editáveis.

**Formulário de cadastro de solicitante do ISBN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificação do solicitante** | | |
| **Nome do selo editorial:** | | |
| **Nome do servidor(a):** | | |
| **CPF:** | **SIAPE:** | |
| **Campus/Setor/Departamento de lotação:** | | |
| **Email institucional:** | | |
| **Telefone institucional:** | **Celular:** | |
| **Vínculo com a UFSC**  ( ) Técnico(a) Administrativo(a)  ( ) Professor(a)  ( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Qual email você quer vincular para realizar os pedidos de ISBN?**  ( ) Meu email institucional ( ) Email da unidade ( ) Outro  Citar email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Endereço institucional** | | |
| Rua: | | Número: |
| CEP: | Complemento: | |
| Cidade: | Estado: | |