



## SOLICITAÇÃO DE LEVANTAMENTO BIBLIOGRÁFICO

SOLICITANTE:  CPF:

TELEFONE:  DATA DE SOLICITAÇÃO:

EMAIL:

INSTITUIÇÃO:  CURSO:

VÍNCULO GRADUAÇÃO:  ESPECIALIZAÇÃO:  MESTRADO:  DOUTORADO:   
PROFESSOR:  PESQUISADOR  OUTRO:

TÍTULO DO LEVANTAMENTO BIBLIOGRÁFICO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PALAVRAS-CHAVE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Observações:

- O Via Pesquisa buscará até 10 Referências Bibliográficas;
- A execução dos levantamentos bibliográficos seguirá **rigorosamente** a ordem cronológica de solicitação, sem prazo limite definido.
- O levantamento bibliográfico será enviado por e-mail. Caso o usuário deseje recebê-los pessoalmente, será necessário trazer um pen-drive.

SIM:  NÃO:

### IDIOMA(S) DO(S) ARTIGO(S):

PORTUGUÊS:  ESPANHOL:  INGLÊS:  OUTRO:

### LIMITE TEMPORAL DOS ARTIGOS:

SEM RESTRIÇÃO:  COM RESTRIÇÃO DE:  \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

### PARA USO INTERNO:

NOME DO PESQUISADOR:

SITUAÇÃO DO LEVANTAMENTO:

(82)3214-1461

SECRETARIA@SIBI.UFAL.BR

BIBLIOTECA CENTRAL - CAMPUS A. C. SIMÕES  
AV. LOURIVAL MELO MOTA, S/N, CIDADE UNIVERSITÁRIA  
CEP: 57072-900