

## FORMULARIO SOLICITUD DE TRADUCCIÓN O REVISIÓN DEL INGLÉS

Fecha: día/mes/año

Nombre del académico				RUT:	
Nombre de <i>corresponding</i> autor y/o primer autor					
Si aplica, indique el nombre de los co-autores del trabajo y la respectiva filiación.					
		Facultad/Sede			
Google Scholar del académico con dirección verificada @uautonoma.cl y filiación Universidad Autónoma de Chile					
Tipo de documento	Artículo ( )	Proyecto ( )	Otro ( ) Especifique:		
Título proyecto o revista					
Indexación	WoS ( )	Scopus ( )	Otro ( ) Especifique:		

¿Durante el año 2023 recibió fondos de apoyo a la traducción/revisión de algún artículo científico?

\_\_\_\_\_ Sí      \_\_\_\_\_ No

Si su respuesta es afirmativa indique si su artículo se encuentra:

\_\_\_\_\_ En revisión      \_\_\_\_\_ En prensa      \_\_\_\_\_ Publicado      \_\_\_\_\_ Rechazado/no publicado

Título del artículo traducido/revisado			
Nombre de la revista a la que se envió			
Indexación de la revista	WoS ( )	Scopus ( )	Otro ( ) Especifique:
Comentarios si aplica			