


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			