

1. **IDENTIFICAÇÃO DO INVESTIGADOR E DO PROJETO DE INVESTIGAÇÃO NA ÁREA DAS CIÊNCIAS DA SAÚDE**

|  |
| --- |
| **1.1. Identificação do Investigador:** |
| Nome completo:  |
| Nome profissional:  | ORCID ID:  |
| Data de nascimento: (escolha uma data) | Naturalidade:  |
| [ ]  C. Cidadão [ ]  Passaporte Nº:  | Válido até: (escolha uma data) |
| Número Identificação Fiscal:  |
| Morada:  |
| Localidade:  | Código Postal:  | País:  |
| Contacto telefónico:  | Telemóvel:  |
| Email:  |
| Habilitações Literárias: [ ]  Mestrado [ ]  Doutoramento [ ]  Outra. Qual?  |

|  |
| --- |
| **1.2. Título do Projeto de Investigação em português e em inglês:** |
| Português:  |
| Inglês:  |

|  |
| --- |
| **1.3. Entidade de Acolhimento onde será desenvolvido o Projeto de Investigação:** |
| Nome da Universidade/Instituição:  |
| Centro de Investigação/Departamento/Laboratório:  |
| Morada:  |
| Código Postal:  | Localidade:  | País:  |
| Telefone:  | E-mail:  | NIF:  |
| Diretor do Centro de Investigação:  |
| Objetivos, atividades e missão do Centro de Investigação:  |

|  |
| --- |
| **1.4. Centro Internacional de Excelência onde será desenvolvido o Estágio Internacional:** |
| Nome da Instituição:  |
| Centro de Investigação/Departamento/Laboratório:  |
| Morada:  |
| Código Postal:  | Localidade:  | País:  |
| Telefone:  | E-mail:  |
| Diretor do Centro de Investigação:  |
| Objetivos, atividades e missão do Centro de Investigação:  |

|  |
| --- |
| **1.5. Montante total solicitado** (até € 30.000): |
| Euros:  |

|  |
| --- |
| **1.6. Data de início e fim do Projeto / Duração do Projeto em meses:** |
| (Nota: período máximo de 2 anos consecutivos) |
| Início em: (escolha uma data) | Finalização em: (escolha uma data) |
| Número de meses:  |

|  |
| --- |
| **1.7. Data de início e fim Estágio Internacional em meses:** |
| (Nota: período mínimo de 4 meses incluídos no período máximo de 2 anos para o desenvolvimento do Projeto) |
| Início em: (escolha uma data) | Finalização em: (escolha uma data) |
| Número de meses:  |

|  |
| --- |
| **1.8. Questões Éticas** |
| Projeto de Investigação envolve animais? |
| Sim [ ]  | Não [ ]  |
| Se respondeu sim, juntou prova documental da **submissão** do Projeto de Investigação a aprovação pela(s) Comissão(ões) / Entidade(s) de Ética competente(s)? |
| Sim [ ]  | Não [ ]  |
| Se respondeu sim, juntou prova documental da **aprovação** do Projeto de Investigação pela(s) Comissão(ões) / Entidade(s) de Ética competente(s) (caso já exista aprovação)? |
| Sim [ ]  | Não [ ]  |
| Projeto de Investigação envolve seres humanos? |
| Sim [ ]  | Não [ ]  |
| Se respondeu sim, juntou prova documental da **submissão** do Projeto de Investigação a aprovação pela(s) Comissão(ões) / Entidade(s) de Ética competente(s)? |
| Sim [ ]  | Não [ ]  |
| Se respondeu sim, juntou prova documental da **aprovação** do Projeto de Investigação pela(s) Comissão(ões) / Entidade(s) de Ética competente(s) (caso já exista aprovação)? |
| Sim [ ]  | Não [ ]  |

1. **DECLARAÇÃO DE INTENÇÃO E COMPONENTE CIENTÍFICA**

|  |
| --- |
| **2.1. Declaração de Intenção, incluindo motivação do Investigador para a realização do Projeto de Investigação e demonstração da importância da sua realização** |
| (Nota: no máximo 12.000 caracteres, incluindo espaços) |
|     |

|  |
| --- |
| **2.2. Resumo do Projeto de Investigação Científica** |
| (Nota: no máximo 5.000 caracteres, incluindo espaços) |
|     |

|  |
| --- |
| **2.3. Plano de Investigação e Métodos** |
| (Nota: no máximo 10.000 caracteres, incluindo espaços) |
|     |

|  |
| --- |
| **2.4. Calendarização do Projeto** |
| (Nota: no máximo 1.500 caracteres, incluindo espaços)    |

|  |
| --- |
| **2.5. Referências Bibliográficas** |
|     |

1. **COMPONENTE FINANCEIRA**

|  |
| --- |
| **3.1. Estimativa de Custos (em euros)** |
| **Descrição / rubrica** | **Montante / [ANO]** | **Montante / [ANO]** |
|   | € / AAAA  | € / AAAA  |
|   | € / AAAA  | € / AAAA  |
|   | € / AAAA  | € / AAAA  |
|   | € / AAAA  | € / AAAA  |
|   | € / AAAA  | € / AAAA  |
|   | € / AAAA  | € / AAAA  |
|   | € / AAAA  | € / AAAA  |
|   | € / AAAA  | € / AAAA  |
|   | € / AAAA  | € / AAAA  |
|   | € / AAAA  | € / AAAA  |
|   | € / AAAA  | € / AAAA  |
|   | € / AAAA  | € / AAAA  |
|   | € / AAAA  | € / AAAA  |
|   | € / AAAA  | € / AAAA  |
| **TOTAL** | € / AAAA  | € / AAAA  |

|  |
| --- |
| **3.2. Justificação da Estimativa de Custos, nomeadamente do equipamento, se aplicável:** |
| (Nota: no máximo 3.000 carateres, incluindo espaços) |
|     |

1. **ANEXOS**

|  |
| --- |
| **Anexar:** |
| 1. - Tabelas, desenhos ou imagens (facultativo).
2. *- Curriculum Vitae* contendo, no máximo, 4 páginas.
3. - Declaração de aceitação do investigador candidato pela Entidade de Acolhimento em que o Projeto será realizado.
4. - Declaração(ões) de submissão do Projeto de Investigação à aprovação da(s) entidade(s) e comissão(ões) / autoridade(s) competente(s) / aprovação(ões) do Projeto de Investigação pela(s) entidade(s) e comissão(ões) / autoridade(s) competente(s), se aplicável.
 |
| A informação sobre o tratamento dos dados pessoais pela Fundação BIAL encontra-se disponível na [Política de Privacidade](https://www.fundacaobial.com/pt/politica-de-privacidade/). |
| **Nota**: As candidaturas deverão ser enviadas num único documento PDF editável/sem restrições, cujo título deverá se composto pelo primeiro e último nome do Investigador. A ordem dos documentos que integrarão o ficheiro a enviar deverá ser: o presente formulário de candidatura, seguindo-se a documentação na ordem indicada no presente item. |

**Declaração de Aceitação e Consentimento**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Declaro que li, compreendi e aceito, sem reservas, as condições enunciadas no Regulamento do PRÉMIOMARIA DE SOUSA, o qual se encontra disponível em [www.ordemdosmedicos.pt](http://www.ordemdosmedicos.pt/) e www.fundacaobial.com, do qual tomei conhecimento. Mais declaro que preenchi e concordo com as informações disponibilizadas no Formulário de Candidatura. |
|  |

**Caso pretenda receber outras informações sobre as atividades da Fundação BIAL, assinale o campo seguinte**:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Pretendo receber mais informações sobre eventos e outras campanhas de índole informativa e/ou promocional alusivas à Fundação Bial. |

**Tomou conhecimento do PRÉMIO Maria de Sousa pela primeira vez através de**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Website  | [ ]  | Redes sociais | [ ]  | Notícias nos media | [ ]  | Publicidade nos media | [ ]  | Mailing | [ ]  | Outro. Qual?  |