



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
VICE-PRESIDÊNCIA DO GOVERNO REGIONAL
Direção Regional da Ciência e Tecnologia

MC- Organização de Reuniões científicas 2024 - Tipologia C - Edição 1

PRO-SCIENTIA - Eixo 3 - QUALIFICAR - Ação/Medida 3.3. b - "Incentivar a produção, formação e divulgação científica especializada"- Organização de reuniões científicas

Caracterização geral do evento

Preencha atentamente todos os campos do formulário, não esquecendo de incluir toda a informação e documentação exigida no Edital.

O não preenchimento ou o preenchimento incorreto de qualquer campo, assim como a não submissão de qualquer documento solicitado, se não devidamente justificados, é motivo para a não admissão da candidatura.

(*) - Indica que são campos ou documentos obrigatórios para todas as candidaturas.

ATENÇÃO: Todos os documentos devem ser anexados em formato *.pdf

Designação do evento	
Data(s) e duração do evento	
Ilha e local de realização do evento	
Anexe o programa do evento	
Descrição sumária do evento	
Descrição dos objetivos científicos do evento	

Identificação da entidade beneficiária e coordenador

Entidade Beneficiária é aquela que assume a responsabilidade da execução técnica e financeira das ações previstas na candidatura e/ou nos termos e condições de execução definidas no seguimento do processo de análise e aprovação da mesma.

Entidade Beneficiária	
Endereço eletrónico	

Entidade Executora é aquela que assume a responsabilidade da execução efetiva das ações previstas na candidatura e/ou nos termos e condições de execução definidas no seguimento do processo de análise e aprovação da mesma.

Entidade Executora	
Endereço eletrónico	

Entidade Copromotora é uma entidade que compartilha ativamente recursos e responsabilidades na execução das ações previstas na candidatura e/ou nos termos e condições de execução definidas no seguimento do processo de análise e aprovação da mesma.

O projeto é executado sob a responsabilidade de um Coordenador Responsável, doutorado e integrado na entidade beneficiária, o qual subscreve e submete a candidatura e é o interlocutor junto da DRCID para as questões de natureza administrativa, financeira, técnica e operacional, sendo corresponsável com a Entidade Beneficiária pelo cumprimento dos objetivos propostos e das regras subjacentes à atribuição do financiamento.

Coordenador responsável	
Endereço eletrónico	
ORCID do CR	
Link para o CienciaVitae do CR	

Organização e participações

Listagem de todos os oradores/conferencistas	
--	--

Modelo de declaração a usar:
Eu, [Nome], [Cargo], [Afiliação institucional], declaro que integro o [Nome do evento], que se realiza em [Local], a [Data], na qualidade de [Local], [Data]. [No caso dos oradores, acrescentar o nome da comunicação].
[Assinatura]

Orçamento

Financiamento solicitado à DRCID

Orçamento (Não utilizar separador de milhares nem valores decimais - arredondar sempre para a unidade imediatamente inferior) (*)		Financiamento requerido à DRCT (€)
	Deslocações dos oradores (viagens aéreas \ marítimas)	€
	Transferes e outros transportes dos oradores (táxis e/ou transportes públicos)	€
	Alojamento dos oradores	€
	Aluguer de equipamentos essenciais (não pertencentes a entidade beneficiária, executora ou copromotora) (máximo de 750€)	€
	Outros serviços diretamente relacionados com a realização do evento (máximo de 150€)	€

Total de custos diretos		€
Overheads (correspondente a 7% dos custos diretos elegíveis)		
Total DRCID		

Justificação detalhada do orçamento, incluindo informação relativa aos custos parciais e totais associados a todas as componentes/rúbricas declaradas acima

Anexe documento justificativo detalhado do orçamento solicitado	
Financiamento atribuído por outras entidades (se aplicável)	Euros

Outros documentos obrigatórios e elementos adicionais

Documento/declaração obrigatória (conforme modelo disponibilizado abaixo) - A candidatura deve ser acompanhada de declaração sob compromisso de honra, conforme modelo disponibilizada no formulário, assinada por quem, nos termos legais, tenha poderes para obrigar as correspondentes Entidades Beneficiárias

Anexe declaração obrigatória, conforme modelo abaixo

MODELO DE DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE HONRA

IDENTIFICAÇÃO DA MEDIDA:-----

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO:-----

Nos termos e em conformidade com o disposto no nº 2 do art.º 7º do DRR nº 17/2012/A de 4 de julho e para os efeitos dos nº 6 e 7 do art.º 8º do mesmo decreto as entidades abaixo identificadas declaram:

PARTE 1 (Relativa à entidade beneficiária/gestora/líder do projeto)

A..... (identificação da entidade beneficiária/gestora/líder), representada por..... (nome do representante da entidade), na qualidade de..... (cargo do representante da entidade), entidade beneficiária e responsável pela gestão financeira do projeto (título do projeto), declara sob compromisso de honra, que a mesma cumpre as condições previstas nas alíneas a), c), d), e) e f) do número 1 do Artigo 7º do Decreto Regulamentar Regional nº 17/2012/A de 4 de Julho, conforme disposto no nº 2 do mesmo artigo 7º.

Declara, ainda, sob compromisso de honra, conhecer, concordar e estar disponível para cumprir com os termos da candidatura apresentada e garantir as condições necessárias e adequadas ao bom desenvolvimento do projeto e à gestão material e administrativo-financeira da operação, caso a mesma venha a ser aprovada para financiamento.

PARTE 2 (Relativa à entidade copromotora/executora, quando aplicável)

A..... (identificação da entidade copromotora/executora), representada por..... (nome do representante da entidade, na qualidade de..... (cargo do representante da entidade), entidade copromotora/executora do projeto (título do projeto), declara, sob compromisso de honra, conhecer, concordar e estar disponível para cumprir com os termos da candidatura apresentada e garantir as condições necessárias e adequadas ao bom desenvolvimento do projeto e à gestão material e administrativo-financeira da operação, caso a mesma venha a ser aprovada para financiamento, responsabilizando-se por todas as fases do seu processo de execução.

A(s) entidade(s) beneficiária(s) confirma(m) que o coordenador da ação é..... (identificação do coordenador), o qual integra, na qualidade de....., a entidade

.....(Local), (data)

Assinatura (entidade beneficiária/líder/gestora).....

Assinatura (entidade copromotora/executora).....

Assinatura (coordenador).....

Anexe, ainda, os documentos que se indicam, relativos à entidade Beneficiária Líder/Gestora:

Certidão comprovativa da situação regularizada na Autoridade Tributária ou declaração de consentimento de consulta de dados	
Certidão comprovativa da situação regularizada na Segurança Social ou declaração de consentimento de consulta de dados	
Elementos adicionais que considere relevantes	

