



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

MC - Cofund PFE 2025 - Contrapartida regional de projetos aprovados em programas de financiamento externo (PFE)

PRO-SCIENTIA - Eixo 2 - Cooperar; Ação 2.2 - Incentivar a criação de parcerias com o exterior; Medida 2.2.a - Participação em projetos de ID&I transregionais e internacionais - Projetos no âmbito de PFE

Identificação do projeto	
Nota prévia	
SÓ PODERÁ CANDIDATAR-SE A ESTE FINANCIAMENTO SE JÁ TIVER SUBMETIDO PREVIAMENTE UMA MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE NO CONCURSO/AVISO QUE CORRE EM SIMULTANEO, "PRO-SCIENTIA - 2.2.a/AMI/PFE/2025, DESIGNADO "MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE (AMI) - COFINANCIAMENTO DE PROJETOS APROVADOS EM PROGRAMAS DE FINANCIAMENTO EXTERNO (PFE) DE ID&I	
Título do projeto	
Acrónimo	
Programa de Financiamento Externo (PFE)/ Refª candidatura	
Tipologia/convocatória/Join Action (PFE)	
Duração do projeto	meses
Início (DD/MM/ANO)	
Fim (DD/MM/ANO)	
Entidade beneficiária principal responsável pelo projeto e por esta candidatura a nível regional	
Investigador Responsável (IR) desta candidatura e do projeto a nível regional	
No âmbito do consórcio, existem outras entidades regionais ?	
Caracterização do projeto	
Resumo do projeto PT (limite 2000 carateres, incluindo espaços)	
Principais ações da responsabilidade da equipa regional PT (limite 2000 carateres, incluindo espaços)	
Resumo dos principais resultados/impacto esperados	
Equipas de I&D regionais e entidades internacionais do consórcio. Em alternativa ao preenchimento deste campo pode anexar abaixo a informação.	
Anexar lista ou quadro com as equipas regionais e os parceiros internacionais do consórcio	
Anexar cópia do projeto aprovado no PFE	
Anexar parecer/avaliação	
Orçamento	
Orçamento total elegível aprovado pelo Gestor do PFE atribuído à Entidade Beneficiária (EB) principal	euros
Valor de comparticipação/ cofinanciamento solicitado à DRCID	euros
Percentagem de cofinanciamento regional definida pelo PFE	%
SE APLICÁVEL, identifique o número e as outras entidades regionais do Consórcio - elegíveis para o cofinanciamento regional - e os	

respetivos orçamentos	
Nº de entidades beneficiárias regionais do consórcio	
SE APLICÁVEL, - apenas se houver mais do que uma entidade regional participante no consórcio e elegível para o cofinanciamento, preencha a Informação síntese global orçamento	
Financiamento total elegível gerido pelas entidades regionais do Consórcio acima identificadas (somatório do orçamento global de todas)	euros
Total de cofinanciamento das entidades regionais do Consórcio acima identificadas (somatório do orçamento global de todas)	euros
Cofinanciamento total: somatório do cofinanciamento solicitado à DRCID por parte das entidades acima elegíveis	euros
Anexar Contrato de Concessão ou Grant Agreement do consórcio	
Anexar comprovativo do orçamento, caso o mesmo não conste no contrato/agreement	
Declaração de compromisso e outros elementos/anexos	
Declaração obrigatória (conforme modelo disponibilizado abaixo)	
Anexe declaração obrigatória de compromisso	
MODELO DE DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE HONRA Cofund PFE 2025 - Cofinanciamento da contrapartida regional de projetos aprovados em programas de financiamento externo (PFE) IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO: _____ No âmbito da submissão da candidatura para cofinanciamento do projeto acima identificado, a/s entidade/s abaixo identificada/s, representada/s por quem tem competências para a/s obrigar, declara/m sob compromisso de honra, que cumpre/m 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. Mais declara/m conhecer, concordar e cumprir 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, responsabilizando-se por todas as fases do seu processo de execução. IDENTIFICAÇÃO DAS ENTIDADES E ASSINATURA: Entidade beneficiária principal _____ Responsável da entidade _____ ASSINATURA _____ Entidade parceira (Se aplicável) _____ Responsável da entidade _____ ASSINATURA _____ Assinatura (Investigador Responsável - coordenador) _____	
Anexe, ainda, os documentos que se indicam, relativos à entidade Beneficiária:	
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	
Observações /elementos adicionais que considere importantes para análise	

