



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

MC - Organização de reuniões científicas 2026

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

Identificação da entidade beneficiária, executora e coordenador

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

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

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

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

Atenção: Insira N/A (Não se aplica) nos casos em que a sua situação não implique o preenchimento de uma alínea obrigatória.

Designação da reunião

Datas de realização

Ilha e local de realização

Tipologia da reunião

Descrição sumária da reunião e objetivos científicos

Anexe a agenda da reunião

Parcerias

A 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.

ENTIDADE(S) COPROMOTORA(S)

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

Link para o CV do CR
(CienciaVitae ou outro)

Endereço eletrónico

Caso a EB seja uma das entidades referidas na alínea c) do número 1 do Ponto 3 do Aviso de Abertura, o CR deverá anexar:

Documento comprovativo da situação do CR, no que se refere à sua ligação institucional à entidade beneficiária.

Organização e participantes

PARCERIAS

N.º de parcerias científicas

Identificação das instituições parceiras e do seu papel no âmbito da reunião científica

Modelo de declaração de comprovativo de parceria científica a usar:

Eu, [Nome], [Cargo], [Afiliação institucional], declaro que o/a [Nome da entidade parceria], é parceira científica do [nome da reunião], que se realiza em [Local], a [Data], através de [papel que desempenha no âmbito da reunião científica]. [Local], [Data] [Assinatura]

Atenção: Não serão aceites trocas de emails ou outra correspondência como comprovativo da(s) parceria(s) científica(s).

Identificação e programa da Ação

Comissão científica e organizadora		
Identifique a Comissão Organizadora do evento (com indicação da afiliação institucional de cada membro)		
Identifique a Comissão Científica do evento (com indicação da afiliação institucional de cada membro)		
Participantes da reunião científica		
Número de oradores com comunicações confirmadas		
Número de oradores internacionais confirmados		
Anexe os comprovativos de participação dos oradores internacionais no evento, , conforme o modelo disponível abaixo.		
Este campo é de preenchimento obrigatório. Caso não consiga anexar os ficheiros neste campo, anexe no campo "Outros Anexos", no final do formulário.		
<p>Modelo de declaração de comprovativo dos oradores internacionais a usar: Eu, [Nome], [Cargo], [Afiliação institucional], declaro que integro o [Nome da reunião], que se realiza em [Local], a [Data], na qualidade de orador, com a comunicação intitulada [nome da comunicação]. [Local], [Data] [Assinatura]</p>		
Atenção: Não serão aceites trocas de emails ou outra correspondência como comprovativo da participação na reunião.		
Avaliação científica dos trabalhos a apresentar		
Anexe Comprovativos de avaliação científica , assinado pelos membros da Comissão Científica		
Este campo é de preenchimento obrigatório. Caso não consiga anexar os ficheiros neste campo, anexe no campo "Outros Anexos", no final do formulário.		
Atenção: Não serão aceites trocas de e-mails ou outra correspondência como comprovativo da avaliação da Comissão Científica. Poderá ser uma única declaração, assinada, de preferência, digitalmente por todos os membros da CC, ou serem várias declarações individuais e assinadas, preferencialmente, de forma digital.		
Orçamento		
Financiamento total da ação	Euros	
Financiamento requerido à DRCID	Euros	
Outros financiamentos	Euros	
Atenção: O cálculo dos 10% sobre a despesa elegível para os custos indiretos está automaticamente predefinido, bem como os cálculos finais. Basta preencher os campos com os valores necessários, conforme o orçamento apresentado.		
Orçamento (Não utilizar separador de milhares nem valores decimais - arredondar sempre para a unidade imediatamente inferior) (*)		Financiamento requerido à DRCID
	Deslocações	<input type="text"/> €
	Alojamento	<input type="text"/> €
	Divulgação e publicitação	<input type="text"/>
	Serviços transportes específicos (transferes ou transportes específicos)	<input type="text"/> €
	Serviços de tradução simultânea	<input type="text"/> €
	Outros serviços: aluguer de espaços	<input type="text"/> €
	Outros serviços: aluguer de equipamentos	<input type="text"/> €
	Outros serviços: coffee-breaks	<input type="text"/> €
	Total dos custos diretos	<input type="text"/> €
Custos indiretos (máx. 10% da despesa elegível)	<input type="text"/>	
Total solicitado à DRCID	<input type="text"/>	
JUSTIFICAÇÃO DO ORÇAMENTO		
Justificação da despesa		
Anexe orçamento		

detalhado, com identificação e justificação dos custos parciais e totais associados à realização da reunião

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 disponibilizado 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:-----

Em conformidade com o 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 (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.

PARTE 2 (entidade copromotora/executora)

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.

Mais se confirma 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:

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

Outros anexos

Com a submissão desta candidatura, o promotor/coordenador compromete-se a cumprir com as obrigações de divulgação do apoio previstas no Ponto 17 do Edital.