



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

MC - Apoio à participação em eventos 2025 - 2ª edição

PRO-SCIENTIA - Eixo 3 - QUALIFICAR; Ação 3.4, B - Implementação de iniciativas e projetos de difusão da cultura científica e tecnológica

Identificação da entidade beneficiária / Coordenador

- 1 - Antes de iniciar o preenchimento do formulário deverá atualizar a sua ficha individual de registo no idia-SG.
- 2 - Leia atentamente o EDITAL do concurso.
- 3 - Preencha atentamente o formulário, não esquecendo de incluir toda a informação e documentação obrigatória.
- 4 - As seleções efetuadas são vinculativas e de responsabilidade, sob compromisso de honra, do(a) CR e da EB.
- 5 - Toda a documentação a anexar deverá estar em formato *.pdf.
- 6 - O não preenchimento ou o preenchimento incorreto de qualquer campo obrigatório, a menos que devidamente fundamentado, são motivo de exclusão da candidatura na fase de admissibilidade.

(*) Indica tratar-se de um campo obrigatório.

Tipologia

A presente medida abrange a participação de alunos e professores em eventos/iniciativas de divulgação científica e tecnológica a realizar em 2025, especificamente em concursos, competições e festivais.

Título do projecto

Entidade beneficiária

Entende-se por entidade beneficiária aquela que assume a responsabilidade da execução técnica e financeira das ações previstas na candidatura e/ou nos termos e condições de execução definidas.

Nome da entidade beneficiária

Telefone / telemóvel

Endereço de correio eletrónico

Anexar documentos abaixo indicados, relativos à entidade beneficiária.

Estatutos (no caso de entidades que se configurem como organismos privados sem fins lucrativos)

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

Declaração de compromisso de honra, conforme modelo abaixo

- Anexar declaração de compromisso de honra para efeitos do disposto no nº 2 do artigo 7º e dos nºs 6 e 7 do artigo 8º do Decreto Regulamentar Regional nº 17/2012/A, de 4 de julho de 2012, e da alínea c) do parágrafo 2 do nº 19 do Edital, conforme modelo abaixo.

(assinada por quem, nos termos legais, tenha capacidade e esteja devidamente mandatado para o efeito)

MODELO DE DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE HONRA

DECLARAÇÃO

A [identificação da entidade beneficiária], Entidade Beneficiária (EB), do projeto (nome do projeto) representada por [nome do representante legal], na qualidade de [cargo do representante legal], declara, sob compromisso de honra:

a) Que cumpre integralmente com 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;

b) Que conhece, concorda e está disponível para cumprir integralmente 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;

c) Que o(a) Coordenado(a) Responsável (CR) pela ação é [identificação do(a) CR], o(a) qual integra a Entidade Beneficiária (EB) na qualidade de [cargo/função do(a) CR], sendo corresponsável com a EB pela candidatura apresentada e pelo integral cumprimento com as condições previstas no Edital, na candidatura e no Termo de Aceitação, caso a mesma venha a ser aprovada para financiamento.

[local], [data]

Assinatura do(a) representante da Entidade Beneficiária

Assinatura do(a) Coordenador(a) Responsável

Representante da entidade beneficiária			
Nome completo			
Cargo que exerce na entidade			
Telefone / telemóvel			
Endereço de correio eletrónico			
Coordenador do projeto			
Cada ação/projeto é executado sob a responsabilidade de um coordenador, obrigatoriamente integrado na entidade beneficiária, o qual subscreve e submete a candidatura.			
Nome			
Funções que desempenha na entidade			
Telefone / telemóvel			
Endereço de correio eletrónico			
Caracterização do projeto			
Total do financiamento solicitado à DRCID			
Custo total do projeto			
Caracterização do projeto			
Data de início			
Data de conclusão			
Nº de alunos participantes			
Nº de professores participantes			
Nº total de participantes (alunos + professores)			
Orçamento			
Nota 1: Não utilizar separador de milhares. Nota 2: Não utilizar casas decimais. Nota 3: Arredondar para o valor inteiro imediatamente inferior.			
	DRCID	Outros	Total
Transporte e alojamento			
Refeições dos alunos			
Divulgação e publicitação			
Inscrição no evento			
Total			
Anexe orçamento detalhado e fundamentado, com a estrutura de custos adequada aos objetivos visados e contendo identificação e informação justificativa dos custos parciais e totais associados às componentes/rubricas do investimento			
Orçamento detalhado e fundamentado			
Outros financiamentos			
Identifique a/s entidade/s financiadoras e respetivos montantes de financiamento, quando aplicável			
Anexe documentos comprovativos de outros apoios financeiros, quando aplicável			
Anexos - Elementos adicionais			
Outros documentos			
Anexe outros documentos que considere relevantes para a análise da candidatura			
Informações complementares			
Informações que considere pertinentes para a análise da candidatura			

