



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

MC - Participação em reuniões científicas 2025

PRO-SCIENTIA - Eixo 3 - QUALIFICAR - Ação/Medida 3.3. a - "Incentivar a produção, formação e divulgação científica especializada" - Apoio à participação de investigadores em reuniões científicas

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 estudantes de licenciatura, de mestrado, de doutoramento e a jovens investigadores (com doutoramento há cinco anos ou menos) em reuniões científicas, com apresentação de comunicação oral.

A medida aplica-se à participação em reuniões científicas, a decorrer, ou que já tenham decorrido, de 15 de fevereiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025.

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

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

- 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)

Declaração de compromisso de honra, conforme modelo abaixo

MODELO DE DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE HONRA

DECLARAÇÃO DA/S ENTIDADE/S PROMOTORA/S/BENEFICIÁRIA/S DA AÇÃO (assinada por quem, nos termos legais, tenha capacidade e esteja devidamente mandatado para o efeito)

A [identificação da entidade promotora\executora], Entidade Promotora\Executora do projeto [identificação do projeto], representada por [nome do(a) representante legal], na qualidade de [cargo do representante legal]

e
A [identificação da entidade beneficiária\gestora], Entidade Beneficiária\Gestora do mesmo projeto, acima identificado, representada por [nome do(a) representante legal], na qualidade de [cargo do representante legal]

declaram sob compromisso de honra:

a) Que cumprem 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 conhecem, concordam e estão disponíveis 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 Entidade Promotora\Executora e com a Entidade Beneficiária\Gestora, 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 Promotora \Executora

Assinatura do(a) representante da Entidade Beneficiária \Gestora

Assinatura do(a) Coordenador(a) Responsável

Representante da entidade beneficiária

Nome completo

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

Telefone / telemóvel

Endereço de correio eletrónico

Comprovativo de que se encontra numa das situações previstas no ponto 1 do item 2 do edital

Caracterização do projeto

Total do financiamento solicitado à DRCID

Custo total do projeto

Caracterização do projeto

Breve síntese descritiva do evento em que pretendem participar

Local onde vai ocorrer o evento

Data de início

Data de conclusão

Data da apresentação oral

Página WEB (quando aplicável)

Impactos e resultados esperados

Anexe os documentos abaixo discriminados relativos à ação

Comprovativo da aceitação da comunicação

Cópia da comunicação

Programa do evento

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
Deslocações	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Alojamento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Serviços de transportes específicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Inscrição no evento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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**