



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

**Formulário de candidatura**

PRO-SCIENTIA / Eixo 1 - Valorizar / Ação 1 - Capacitar as entidades do SCTA e valorizar as suas atividades / C - Implementação de projetos de IC&DT / Edição de 2026

Identificação do projeto	
Número e designação do Aviso do Açores 2030 onde a operação está enquadrada:	
Modalidade das candidaturas no âmbito do Aviso do Açores 2030 onde a operação está enquadrada:	
Acrónimo:	
Designação completa	
Referência do projeto no Açores 2030:	
Duração do projeto:	meses
Data de início (dia/mês/ano):	
Data de fim (dia/mês/ano):	
Entidade beneficiária principal do consórcio responsável por esta candidatura:	
Investigador(a) responsável:	
Email institucional do IR	
Caracterização do projeto	
Resumo do projeto (em português, limite de 2000 caracteres, incluindo espaços):	
Síntese dos principais resultados/impacto previstos:	
Membros da equipa e respetivas entidades parceiras do consórcio:	
Orçamento e entidades	
<b>Orçamento global</b>	
<b>Custo total elegível do projeto:</b>	€
<b>Taxa de financiamento FEDER elegível do projeto:</b>	%
<b>Financiamento FEDER total elegível do projeto:</b>	€
<b>Taxa de contrapartida própria elegível do projeto:</b>	%
<b>Custo total da contrapartida própria do projeto:</b>	€
<b>Entidade beneficiária principal</b>	
<b>Custo total elegível atribuído à entidade (100%):</b>	
<b>Financiamento FEDER elegível atribuído à entidade (85%):</b>	
<b>Valor da contrapartida própria elegível a ser cofinanciada pela DRCID (15%):</b>	€
<b>Entidades parceiras</b>	
<b>Designação da entidade</b>	
<b>Responsável pelo projeto da entidade</b>	
<b>Elegível para financiamento da contrapartida própria da DRCID?</b>	
<b>Custo total elegível atribuído à entidade (100%):</b>	
<b>Financiamento FEDER elegível atribuído à entidade (85%):</b>	
<b>Valor da contrapartida própria</b>	

elegível a ser cofinanciada pela DRCID (15%):	
Designação da entidade	
Responsável pelo projeto da entidade	
Elegível para financiamento da contrapartida própria da DRCID?	
Designação da entidade	
Elegível para financiamento da contrapartida própria da DRCID?	
Custo total elegível atribuído à entidade (100%):	
Financiamento FEDER elegível atribuído à entidade (85%):	
Valor da contrapartida própria elegível a ser cofinanciada pela DRCID (15%):	
Designação da entidade	
Responsável pelo projeto da entidade	
Elegível para financiamento da contrapartida própria da DRCID?	
Custo total elegível atribuído à entidade (100%):	€
Custo total elegível atribuído à entidade (100%):	
Financiamento FEDER elegível atribuído à entidade (85%):	
Valor da contrapartida própria elegível a ser cofinanciada pela DRCID (15%):	€
Designação da entidade	
Responsável pelo projeto da entidade	
Elegível para financiamento da contrapartida própria da DRCID?	
Custo total elegível atribuído à entidade (100%):	
Financiamento FEDER elegível atribuído à entidade (85%):	
Valor da contrapartida própria elegível a ser cofinanciada pela DRCID (15%):	
Cofinanciamento DRCID	
Valor total de cofinanciamento solicitado à DRCID para todas entidades acima elegíveis:	euros

**Declarações e outros elementos**

Declaração de compromisso (conforme o modelo apresentado):

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO**

COFUND Açores 2030 – Edição 2026

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO: [código da operação - designação completa - acrónimo]

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:

Entidade beneficiária principal:  
 Responsável da entidade:  
 Assinatura:

Entidade parceira:  
 Responsável da entidade:

**Assinatura:**  
(Adicionar mais linhas de entidade parceira conforme necessário)

**Investigador Responsável:**  
**Assinatura:**

**Declaração de compromisso assinada (em formato PDF):**

**Declarações de aprovação do projeto**

**Parecer de Decisão emitido pela AG**

**Termo de Aceitação assinado por todas as partes interessadas**

**Certidões das entidades beneficiárias**

**Certidão comprovativa da situação regularizada na Segurança Social ou declaração de consentimento de consulta de dados**

**Certidão comprovativa da situação regularizada na Autoridade Tributária ou declaração de consentimento de consulta de dados**

**Outros documentos**

**Outros anexos relevantes para a análise:**

**Informações adicionais que considere relevantes para análise:**