

FUNDO DE APOIO À COMUNIDADE CIENTÍFICA – FACC

5- Participação de estudantes de pós-graduação ou pós-doutorados em reuniões científicas no estrangeiro

Nº Processo

--	--	--	--

A preencher pela FCT

A	Identificação da Instituição Proponente
	Denominação (<i>extenso</i>) <i>(siglas)</i>
	Unidade de Investigação Departamento Sociedade/Associação
	Outra (<i>especifique</i>)
	Endereço
	Localidade Código Postal
	Tel Fax
	E-mail Endereço Internet (<i>URL</i>)
	Nº de identificação fiscal (<i>9 dígitos</i>)
	Regime Jurídico: Serviço Autónomo do Estado Instituição Privada sem Fins Lucrativos
	Outro (<i>especifique</i>)

B	Identificação do participante
	Nome (<i>completo</i>)
	Grau académico
	Endereço Institucional
	Localidade Código Postal
	Tel Fax E-mail

C	Identificação da Reunião
	Designação
	Local de realização (<i>País</i>) Localidade
	Data de início (<i>dd/mm/aa</i>) / / Duração em dias
	Endereço Internet (<i>URL</i>)
	Tel Fax E-mail

D	Identificação da Comunicação a Apresentar
<p>Título</p> <p>Área(s) Científica(s) <i>(cf. Tabela)</i></p> <p>Palavras-chave <i>(cinco)</i></p> <p>Benefícios esperados com a participação</p>	

E	Orçamento/Financiamento	<i>(unidade: euros)</i>		
	Viagem	Estadia	Inscrição	Total
Instituição Proponente				
Solicitado à FCT				
Outras Fontes ¹				
Total				
¹ Especifique				

F	Identificação do Responsável pela Acção <i>(a preencher por um Doutorado quando o participante não possua doutoramento ou qualificação equivalente)</i>
<p>Nome <i>(completo)</i></p> <p>Grau académico</p> <p>Endereço Institucional</p> <p style="text-align: center;">Localidade</p> <p style="text-align: right;">Código Postal</p> <p>Tel</p> <p style="text-align: center;">Fax</p> <p style="text-align: right;">E-mail</p> <p>Assinatura</p>	

G	Dirigente e Titularidade da Conta Bancária da Instituição Proponente
<u>Dirigente do Órgão Directivo da Instituição Proponente</u>	
Nome <i>(completo)</i>	
Cargo	
Data / /	
<i>(dd) / (mm) / (aa)</i>	
<hr/> <i>Assinatura do Dirigente e carimbo ou selo branco da Instituição</i>	
<u>Conta bancária da Instituição Proponente</u>	
O pagamento relativo a este processo deverá ser transferido para:	
Nome do titular	
Banco/Agência	
NIB	
(4 dígitos) (4 dígitos) (11 dígitos) (2 dígitos)	
<i>Certifico que o NIB corresponde à conta bancária do titular indicado</i>	
<hr/> <i>Assinatura e carimbo da Instituição bancária</i>	

OBSERVAÇÕES:

Incluir:

- Resumo (em suporte de papel e disquete) da comunicação a apresentar
- Prova de aceitação da comunicação na reunião científica em causa
- Documento comprovativo do valor da inscrição (se aplicável)
- Programa detalhado da reunião
- Curriculum Vitae, de acordo com o modelo fornecido pela FCT, do participante na reunião, e caso o mesmo não seja doutorado e não possua qualificação equivalente, incluir o Curriculum Vitae do responsável pela acção com essa qualificação

Podem ser anexas outras informações julgadas pertinentes para a apreciação do pedido de apoio