|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | **BOLSA DE INVESTIGAÇÃO** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Contrato | [ ]  Aumento de bolsa |
| [ ]  Renovação |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Chave Pública FCT-SIG**  | (Preenchimento obrigatório para bolsas financiadas pela FCT) |

|  |  |
| --- | --- |
| **CIÊNCIA ID number** |  (Preenchimento obrigatório para bolsas financiadas pela FCT) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de bolsa de investigação |  |  Bolseiro/a nº |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome *(Name)* |       | M [ ]  | F [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| Habilitações Literárias *(Academic Degree)* |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefone *(Telephone)* |       | E-mail |       |

**DADOS DA ENTIDADE PAGADORA *(Paying Entity Data)***

|  |  |
| --- | --- |
| Elemento PEP *(PEP Element) / Designação (designation)* |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nº* |       | financiado por (*financed by)*   | Ou *(or)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Centro de custo pagador*(Financial name)*  |       |  Nº *(code nº)* |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsável do projeto / CC (Project head) |       | Técnico ID | ist |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Orientador/a Científico/a(Scientific coordinator) |       | Técnico ID | ist |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Local de trabalho *(Workplace)* |       |  C.C |      |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Duração Bolsa *(Grant duration)* |       |  Início *(Beginning) \** |      |    |    | Fim *(End)* |      |    |    |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mensalidade (Amount due) |       |  € (extenso) |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data  |      /    /    | Assinatura |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Parecer do/a Responsável do Projeto / CC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura |  |

 |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Parecer do/a Orientador/a Científico/a**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Despacho da Direção da IST-ID**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura |  |

 |

**ID B2** | V\_17.12 | 2023.02.10

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | **BOLSA DE INVESTIGAÇÃO** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome (*Name)* |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BI / CC *(ID nº)* / Passaporte / *(Passport nº)* |        | Data de emissão *(Issue)* |      |    |    |

|  |
| --- |
| Beneficiário/a de uma Bolsa de Investigação (tipo/objetivo)       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Projeto *(Project)* |       | Nº |       |

|  |
| --- |
| ***DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DOS DIREITOS DE AUTOR/A***Declaro que transfiro para a IST-ID todos os direitos de autor/a sobre os resultados que venha a apresentar no âmbito da referida Bolsa de Investigação. Mais declaro, que transfiro para a IST-ID o direito de patentear as invenções que por mim sejam criadas no âmbito das investigações proporcionadas pela Bolsa de Investigação, obrigando-me a divulgar, em toda e qualquer situação, que o trabalho/invenção foi elaborado ao abrigo da referida Bolsa. |

|  |
| --- |
| ***DECLARAÇÃO DE INCOMPATIBILIDADE DE FUNÇÕES***Declaro, ainda, por minha honra, que não exerço qualquer cargo ou função nos serviços de Estado, Autarquias, Locais ou Pessoas Coletivas de Utilidade Pública Administrativa, nem fico abrangido/a por quaisquer disposições legais a incompatibilidades. |

|  |
| --- |
| ***DECLARAÇÃO DE REGIME DE EXCLUSIVIDADE***Declaro igualmente, para efeitos no estipulado do nº 2 do artigo 5.º do Decreto-Lei nº 40/2004, de 18 de agosto, que renuncio ao exercício de quaisquer funções ou atividades remuneradas, públicas ou privadas, incluindo o exercício de profissão liberal. |

***ADESÃO AO REGIME DO SEGURO SOCIAL VOLUNTÁRIO¹***

[ ]  Declaro, nos termos do art.º 10º da Lei nº 40/2004, de 18 de agosto, alterada e republicada pelo [Decreto-Lei n.º 202/2012 de 27](http://dre.pt/util/getpdf.asp?s=diad&serie=1&iddr=2012.165&iddip=20121653) de agosto, e do art.º 32.º do Regulamento de Bolsas de Investigação do IST, que não me encontro abrangido/a por qualquer regime de proteção social e que pretendo aderir ao regime do seguro social voluntário.

[ ]  Declaro que na presente data não pretendo aderir ao regime do seguro social voluntário, reservando o direito de o fazer durante a vigência da Bolsa.

***MODO DE PAGAMENTO DA BOLSA***

**ID B2** | V\_17.12 | 2023.02.10

 Pretendo que o pagamento da Bolsa seja efetuado por transferência bancária para o seguinte NIB:

|  |  |
| --- | --- |
| NIB *(Bank Identifier Number)* |       |

***¹*** *Aplicável a bolsas com duração igual ou superior a 6 meses*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IST-ID,  | em |      |    |    |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura |  |
|  | (O/A Candidato/a) |

**ID B2** | V\_17.12 | 2023.02.10



**Bolsas de iniciação à investigação**

Eu, abaixo assinado/a, declaro sob compromisso de honra que não excedo, com a celebração do presente contrato de bolsa, um período acumulado de um ano nesta tipologia de bolsa, seguido ou interpolado, bem como que nunca fui beneficiário/a de qualquer outra bolsa de investigação.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Instituto Superior Técnico,  | em |      |    |    |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura |  |
|  | (O/A Candidato/a) |

**Bolsas de Investigação (apenas no caso de licenciados ou mestres que se encontrem inscritos em curso não conferente de grau académico)**

Eu, abaixo assinado/a, declaro sob compromisso de honra que não excedo, com a celebração do presente contrato de bolsa, um período acumulado de dois anos nesta tipologia de bolsa, seguidos ou interpolados.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Instituto Superior Técnico,  | em |      |    |    |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura |  |
|  | (O/A Candidato/a) |

**Bolsas de investigação pós-doutoral**

Eu, abaixo assinado/a, declaro sob compromisso de honra que não excedo, com a celebração do presente contrato, um período acumulado de três anos, seguidos ou interpolados, na condição de bolseiro/a de investigação pós-doutoral no sistema científico e tecnológico, bem como que os trabalhos de investigação que conduziram à atribuição do meu grau de doutor/a foram desenvolvidos numa entidade de acolhimento distinta da entidade onde vão ser desenvolvidos os trabalhos de investigação desta bolsa.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Instituto Superior Técnico,  | em |      |    |    |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura |  |
|  | (O/A Candidato/a) |



**DOCUMENTOS A ANEXAR AO PROCESSO:**

**Abertura de bolsa:**

|  |  |
| --- | --- |
| - Plano de Estudos | [ ]  |
| - Fotocópia do título de residência / certificado de residência permanente atestado pelo SEF *(apenas para candidatos de estados terceiros)* | [ ]  |
| - Fotocópia do Certificado de Habilitações | [ ]  |
| - Curriculum Vitae | [ ]  |
| - Declaração de Cabimento de verba definitivo para bolsas de investigação (**ID B7**) | [ ]  |
| - Formulário informação da conta bancária (**ID DP2**) | [ ]  |
| - Formulário de Dados Pessoais (**ID DP1**) | [ ]  |

- Comprovativo de matrícula/inscrição no curso conferente / não conferente de grau

 académico *(quando aplicável)*  [ ]

**Notas:**

1. Os/As Bolseiros/as no âmbito de projetos financiados pela FCT, deverão **obrigatoriamente registarem-se na FCT-SIG** (acessível em <https://www.fct.pt/registo/> para obterem a chave pública);
2. Para as Bolsas de Investigação que se destinam a alunos/as dos dois últimos anos de Licenciatura, basta anexar uma declaração de matrícula, com indicação do ano de frequência, ao processo;
3. Para bolsas no âmbito de projetos financiados pela FCT (incluindo os estratégicos) e de projetos 2020, no caso de graus académicos estrangeiros, é obrigatória a apresentação do registo de reconhecimento desse grau e de conversão das respetivas notas finais para a escala de classificação portuguesa, sempre que ao grau estrangeiro/a tenha sido conferida uma classificação final, ou, em alternativa, documento de reconhecimento/equivalência das habilitações estrangeiras às correspondentes habilitações portuguesas.

**Renovação de Bolsa:**

**ID B2** | V\_17.12 | 2023.02.10

|  |  |
| --- | --- |
| - Relatório de atividades desenvolvidas | [ ]  |
| - Parecer do/a orientador/a científico/a | [ ]  |
| - Plano de atividade correspondente ao período de renovação | [ ]  |
| - Declaração de cabimento de verba definitivo para bolsas de investigação (**ID B7**)  | [ ]  |
| - Comprovativo de matrícula/inscrição no curso conferente / não conferente de grau académico (quando aplicável; no caso de o/a bolseiro/a ter, entretanto, concluído o curso, justificação do pedido de renovação, não obstante a referida conclusão) | [ ]  |
| - Impressos em anexo (preenchidos e assinados) | [ ]  |

**Nota:**

Não é necessário o preenchimento das declarações de **transferência de direitos de autor/a, incompatibilidade de funções e regime de exclusividade.**