

## Envolve-PhD Ciências da Saúde

### Identificação do Candidato(a)

Nome Completo \*

Nacionalidade \*

Data Nascimento \*

dd/mm/aaaa



Sexo

Tipo Documento Identificação \*

Data de validade do Documento Identificação \*

dd/mm/aaaa



Número Documento Identificação \*

País Documento Identificação \*

### Contactos

Email \*

Telemóvel \*

Morada (Linha 1) \*

Morada (Linha 2)

Morada (Linha 1) \*

Morada (Linha 2)

Código Postal / Localidade \*

País Morada \*

### Percurso Académico e profissional

Qual é a sua profissão atual? \*

- Aluno de doutoramento
- Docente Universitário
- Investigador
- Investigador Assistente
- Profissional de Saúde
- Outro

*Pode clicar em mais do que uma opção.*

Em que instituição(ões) está a trabalhar? \*

*(máximo 100 caracteres)*

Resumo de experiência profissional \*

*(máximo 500 caracteres)*

Encontra-se a realizar um doutoramento?

Sim  Não

Como tomou conhecimento deste apoio? Selecciona até 3 opções válidas.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Recomendação de amigos / familiares                  | <input type="checkbox"/> Cartazes de rua       |
| <input type="checkbox"/> Recomendação de contactos profissionais              | <input type="checkbox"/> Redes sociais         |
| <input type="checkbox"/> Recomendação de professores / instituições de ensino | <input type="checkbox"/> Email                 |
| <input type="checkbox"/> Recomendação de Bolseiros Gulbenkian                 | <input type="checkbox"/> Pesquisa na internet  |
| <input type="checkbox"/> Televisão  | <input type="checkbox"/> Website Gulbenkian.pt |
| <input type="checkbox"/> Rádio  | <input type="checkbox"/> Outros websites       |
| <input type="checkbox"/> Jornais e revistas                                   | <input type="checkbox"/> Outros                |

*Pode clicar em mais do que uma opção.*

- Pretendo receber comunicações de divulgação de atividades da Fundação Calouste Gulbenkian.
- Declaro por minha honra que assumo inteira responsabilidade pela exatidão de todas as declarações prestadas e que, respeitarei as disposições do regulamento em vigor, de que tomei conhecimento.
- Enquanto responsável por esta submissão, aceito o tratamento dos meus dados necessários à candidatura, gestão e atribuição de bolsa no âmbito do concurso "Envolva-PhD Ciências da Saúde" pela Fundação Calouste Gulbenkian, entidade responsável pelo tratamento, nos termos melhor descritos no Regulamento do Programa e na Política de Privacidade e Cookies.

[Política de Privacidade e Cookies](#)

## DOCUMENTOS

### **Curriculum Vitae \***

[⊕ Adicionar ficheiro](#)

### **Cópia do projeto de Investigação \***

O documento deve conter devidamente explicitados a metodologia de trabalho, os resultados esperados e o cronograma de execução

[⊕ Adicionar ficheiro](#)

### **Documento de aceitação do projeto de Investigação \***

Emitido pelo conselho científico da instituição de ensino superior conferente do grau de doutoramento

[⊕ Adicionar ficheiro](#)

### **Certificados de habilitação dos graus académicos \***

Os certificados têm de especificar obrigatoriamente a classificação final e, se possível, as classificações obtidas em todas as disciplinas realizadas

[⊕ Adicionar ficheiro](#)

SUBMETTER

GUARDAR

CANCELAR