

Cooperação Internacional

Concurso dos Acordos Bilaterais
Formulário

Programa COTUTELAS PESSOA 2022-2024

Ficha de Candidatura
Projeto de Tese em Co-Tutela

Título do Projeto:*

Grandes Areas*

Nome do Doutorando:*

[Salvar e retomar mais tarde](#)

Equipa Portuguesa

Universidade: *

Faculdade/Instituto: *

Departamento: *

Morada: *

Endereço Linha 1

Cidade

CEP (Zip/Postal)

Responsável pelo projeto: *

Telefone: *

E-mail: *

Nomes dos elementos da equipa: *

Outras Instituições Portuguesas Participantes: *

[Salvar e retomar mais tarde](#)

< Anterior

Continuar

Seguinte >

Equipa Parceira

Universidade: *

Faculdade/Instituto: *

Departamento: *

Morada: *

Endereço Linha 1

Cidade

CEP (Zip/Postal)

Responsável pelo projeto: *

Telefone: *

E-mail: *

Nomes dos elementos da equipa: *

Outras Instituições Portuguesas Participantes: *

[Salvar e retomar mais tarde](#)

[« Anterior](#)

[Continuar](#)

[Seguinte »](#)

Ficha de Projeto/ Teses em cotutela

Título do Projeto: *

Breve apresentação do projeto: *

0/5000 (Carateres incluindo os espaços)

5000/5000

Nome do Doutorando: *

Nacionalidade: *

Percurso de formação do doutorando: *

0/6000 (Carateres incluindo os espaços)

6000/6000

Existência de outros financiamentos da tese fora do financiamento pedido no âmbito deste projecto: *

0/2000 (Carateres incluindo os espaços)

2000/2000

[Salvar e retomar mais tarde](#)

« Anterior

Continuar

Seguinte »

Projeto de Acordo de Co-Tutela

Date/Time

Local: *

Doutorando: *

Diretores de tese: *

Plano de investigação indicando os períodos de mobilidade: *

0/6000 (Carateres incluindo os espaços)

Valor acrescentado resultante da investigação conjunta: *

0/4000 (Carateres incluindo os espaços)

Comentários dos dois orientadores da tese relativamente ao projeto (facultativo): *

0/3000 (Carateres incluindo os espaços)

[Salvar e retomar mais tarde](#)

« Anterior

Continuar

Seguinte »

Ficha Curricular / Responsável do Projeto - Portugal

Nome: *

Data de Nascimento: *

Morada: *

Endereço Linha 1

Cidade

CEP (Zip/Postal)

Telefone: *

E-mail: *

Instituição: *

Categoria na Instituição: *

Formação Académica: *

0/1000 (Carateres incluindo os espaços)

1000/1000

Formação Científica: *

0/8000 (Carateres incluindo os espaços)

8000/8000

Publicações (títulos mais relevantes, relacionados com o projeto): *

0/20000 (Carateres incluindo os espaços)

20000/20000

Declaração de Compromisso - A declaração deverá de ser gravada com o nome do investigador responsável - **

Escolher arquivo

Remover arquivo

Nenhum arquivo selecionado

***ATENÇÃO!!! A DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO SÓ DEVERÁ SER ANEXADA, IMEDIATAMENTE ANTES DE CARREGAR NO BOTÃO DA SUBMISSÃO. NESTA PÁGINA NÃO CARREGAR NO BOTÃO "SAVE AND RESUME LATER"**

Os dados pessoais solicitados são recolhidos para prossecução das suas atribuições legais, previstas no DL 55/2013, e cumprimento das demais obrigações legais a que a FCT se encontra vinculada.

[Salvar e retomar mais tarde](#)

« Anterior

Continuar

Seguinte »

CONFIRMAÇÃO DA SUBMISSÃO DA CANDIDATURA

TEM A CERTEZA QUE QUER SUBMETER A CANDIDATURA? APÓS SUBMISSÃO DA CANDIDATURA, ESTA FICA LACRADA.

[Salvar e retomar mais tarde](#)

< Anterior

Continuar

ENVIAR FORMULÁRIO

HelpDesk: dri@fct.pt