

Nome do requisitante _____

Centro / projeto (escolha apenas uma opção) CIEBA VICARTE PROJETO _____

Data _____

Autorização conforme email em anexo (a ser solicitada pelos serviços) _____

Nome do investigador a inscrever para pagamento (caso seja diferente do requisitante) _____

Nome da conferência / seminário _____

Valor da inscrição _____

Quantidade _____

Prazo limite para pagamento _____

Site da conferência / seminário _____

Fundamentação da necessidade do pedido

Participação no evento (nome do evento), a decorrer em (localização) de (datas do evento), para apresentação da comunicação/cartaz (nome da comunicação/cartaz) + (fundamentação dentro do grupo e âmbito nas linhas de investigação do CIEBA: ex: breve descrição dos resultados de investigação que se pretende divulgar).

ATENÇÃO: é obrigatória a consulta e aplicação das normas de Acesso aberto, de Publicação e de Afiliação

[Normas de Acesso Aberto FCT](#)

[Normas de Publicação de Financiamento da FCT](#)

[Normas de Afiliação CIEBA-FBAUL](#)

[Resumo de regras para atribuição de apoio](#)

[Regulamento RGPD em vigor](#)