

Nome do requisitante _____
Centro / projeto (escolha apenas uma opção) CIEBA VICARTE PROJETO _____
Data _____
Autorização conforme email em anexo (a ser solicitada pelos serviços) _____

Viagem (estação/origem > estação/destino > estação/volta) _____
Dia de Ida _____ Dia de Volta _____
Estimativa de valor _____
Elementos necessários à aquisição da guia
 Nome completo do usuário da guia _____
 Nº Cartão Cidadão (com 3 dígitos de segurança: xxxxxxxx xxxx) _____

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).

ou

— No caso de não ser um evento específico: Descrição da Missão em termos de objetivos científicos que justificam a deslocação.

Ao assinar o presente documento confirmo que aceito e autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, promovido pela *Divisão Financeira, Patrimonial, Investigação e Recursos Humanos (DFPIRH)* da FBAUL, ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (<https://www.sg.pcm.gov.pt/sobre-nos/regulamento-geral-de-prote%C3%A7%C3%A3o-de-dados.aspx>).

Data _____ Assinatura _____

Por favor, remeta a presente Ficha de Inscrição devidamente preenchida, assinada e com os respetivos anexos para a Divisão de Apoio à Investigação. Se considerar pertinente, pode anexar cronograma e outros materiais relevantes para o projeto, em PDF.

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

[Normas de Acesso Aberto FCT](#)

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

[Normas de Afiliação CIEBA-FBAUL](#)

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

[Regulamento RGPD em vigor](#)