**Procedimentos**

1. **Requisição de Apoio**: O/a candidato/a faz o download do formulário em <https://cacicbas.chporto.pt/v0P0D/gabinete-de-apoio-a-investigacao>, preenche a Seção 1 e envia o formulário para o CAC ICBAS-Santo António (parocha@icbas.up.pt).
2. **Codificação**: O CAC ICBAS-Santo António verifica a elegibilidade do pedido, codifica o formulário e envia-o para o ISPUP.
3. **Proposta de Apoio**: O ISPUP analisa o pedido de apoio feito pelo/a candidato (Seção 1), preenche a Secção 2 e envia o formulário para o CAC ICBAS-Santo António.
4. **Validação**: O CAC ICBAS-Santo António aprecia a proposta do ISPUP e delibera sobre o apoio a prestar através do preenchimento da Seção 3 e divulga a deliberação final ao/à candidato e ao ISPUP.
5. **Acordo Específico**: Sempre que o pedido reúne condições para apoio, o CAC ICBAS-Santo António convoca as partes para assinar o Acordo Específico (Seção 4).
6. **Monitorização**: O/a candidato/a preenche um breve questionário de satisfação e de resultados esperados, a ser enviado pelo CAC ICBAS-Santo António, nos 5 dias úteis e 6 meses após o término do apoio prestado pelo ISPUP.

**Contactos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gabinete de Apoio à Investigação**Prof. Doutora Liane Correia CostaICBAS-UP / ULS Santo AntónioEmail: lianecosta@icbas.up.pt | **Secretariado ICBAS**Pedro RochaICBAS-UPEmail: parocha@icbas.up.pt |

**O formulário de candidatura inicia na página seguinte.**

**▼**

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO****APOIO DE ESTATÍSTICA E BIOESTATÍSTICA** | A preencher pelo CAC ICBAS-Santo António**CAC.GAE.ES/2025/000****\_\_ / \_\_ / 20\_\_** |
| **C:\Users\u06767\Downloads\AF_LOGO_CHUdSA_versao_pantones-09.png** | Logótipo | A black and white logo  Description automatically generated |  |
| **1 | RESUMO DO PROJETO** (preencher pelo/a candidato/a) |
| **1.1 Investigador**  |
| Nome Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Afiliação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Categoria Profissional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Grau Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ORCID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciência ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.2 Investigador Principal / Orientador do Projeto** (preencher apenas se diferente de 1.1) |
| Nome Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Afiliação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Categoria Profissional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Grau Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ORCID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciência ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.3 Título do Projeto** |
| **1.4 Resumo Estruturado do Projeto** (limite 1500 caracteres)*Preencher este campo com as seguintes informações: Introdução; Objetivos; Métodos; Resultados esperados; Financiamento (se aplicável); Palavras-chave.* |
| **1.5 Local onde decorre o Projeto de Investigação** (assinalar 2 opções se colaboração interinstitucional) |
| [ ]  Unidades, Departamentos e Serviço do ULSSA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  Unidades, Departamentos e Serviço do ICBAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  Outras. Quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.6 Tipo de Projeto** |
| [ ]  Trabalho Académico de Investigação | [ ]  Não conferidor de grau |
|  | [ ]  Conferidor de Grau: Mestrado [ ]  (Pós)Doutoramento [ ]  |
| [ ]  Projeto de Investigação[ ]  Ensaio Clínico: Medicamento [ ]  Dispositivo Médico [ ]  | [ ]  Outro. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| **1.7 Estado do Projeto de Investigação** |
| [ ]  Desenho de Protocolo | [ ]  Recolha / Tratamento de Dados |
| [ ]  Amostragem / Recrutamento de Participantes | [ ]  Análise / Discussão de Dados |
| [ ]  Autorização Institucional Referência do Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.8 Apoio Pretendido** |
| A | Apoio na preparação do protocolo de investigação / recolha de dados | Sim [ ]  | Não [ ]  |
| B | Apoio na agregação de informação em base única; limpeza de dados e revisão de variáveis  | Sim [ ]  | Não [ ]  |
| C | Exploração de dados usando métodos estatísticos e construção de modelos finais  | Sim [ ]  | Não [ ]  |
| D | Apresentação de resultados (preparação de tabelas/figuras/redação de Métodos/Análise)  | Sim [ ]  | Não [ ]  |
| **1.9 Documentos a Submeter** |
| [ ]  Autorização Institucional[ ]  Protocolo[ ]  Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2 | PROPOSTA DE APOIO** (a preencher pelo ISPUP) |
| **2.1 Caracterização do Apoio** |
| Apoio a prestar | A [ ]  | B [ ]  | C [ ]  | D [ ]  |
| Número de Horas | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Duração de Apoio | Início: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_. | Conclusão: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_. |
| **2.2 Investigador Responsável pelo Apoio do ISPUP** |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Grau Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ORCID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciência ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2.3 Notas ao Investigador***Preencher este campo com indicações de trabalho objetivas (identificação de tarefas e datas de conclusão) para o investigador responsável e/ou beneficiário direto desenvolverem.* |
| **3 | VALIDAÇÃO** (a preencher pelo CAC ICBAS-Santo António) |
|[ ]  Reúne condições para apoio integral pelo CAC ICBAS-Santo António. |
|[ ]  Reúne condições para apoio parcial pelo CAC ICBAS-Santo António. |
|[ ]  Não elegível para apoio pelo CAC ICBAS-Santo António. |
| **Justificação da Decisão** |
| Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ |
| **4 | ACORDO ESPECÍFICO** |
| * Eu abaixo-assinado declaro que compreendi e aceito executar as tarefas identificadas no presente formulário que estão sob a minha responsabilidade.
* Eu abaixo-assinado declaro a obrigação de guardar total sigilo e confidencialidade relativamente a toda a informação que tenham, ou tiverem tido, conhecimento, previamente, na sequência e no âmbito da execução deste Acordo Específico, abstendo-se, igualmente, de qualquer uso da informação fora do âmbito do mesmo e independentemente dos fins, quer em benefício próprio quer de terceiros, excetuando a informação que seja do domínio público, a informação seja proveniente de um terceiro em relação ao presente contrato ou a sua revelação seja imposta por lei ou decisão judicial, tanto durante a sua vigência, como após a sua cessação.
* Eu abaixo-assinado comprometo-me a assegurar o cumprimento integral dos princípios relativos ao tratamento de dados dessoais em respeito pelo disposto no Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 e na Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto.

**A preencher só pelo/a candidato/a.*** Eu abaixo-assinado comprometo-me a incluir na minha afiliação institucional “CAC ICBAS-Santo António” em todas as publicações e comunicações científicas que incluem os resultados dos serviços contratados neste Acordo Específico.
* Eu abaixo-assinado comprometo-me a informar o Gabinete de Apoio à Investigação do CAC ICBAS-Santo António, usando os contactos indicados neste documento, sempre que os resultados dos serviços contratados neste Acordo Específico forem objeto de publicação e/ou comunicação científica e técnica.
 |
| **Pelo CAC ICBAS-Santo António**Assinatura(Nome) (Data) | **Pelo ISPUP**Assinatura(Nome) (Data) | **Pelo/a candidato/a**Assinatura(Nome) (Data) |
|  |