**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 para prestador de Medical Writing.
3. **Proposta de Apoio**: O prestador de Medical Writing preenche a proposta de apoio do formulário (Seção 2) e envia-o para o CAC ICBAS-Santo António (parocha@icbas.up.pt).
4. **Validação**: O CAC ICBAS-Santo António envia a proposta de apoio do prestador de Medical Writing para o/a candidato.
5. **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.

**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 preenchimento está na página seguinte.**

**▼**

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO****APOIO DE MEDICAL WRITING** | A preencher pelo CAC ICBAS-Santo António**CAC.GAE.MW/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 ARTIGO/COMUNICAÇÃO** (preencher pelo/a candidato/a) |
| **1.1 Primeiro/a Autor/a** |
| Nome Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Afiliação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Categoria Profissional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Grau Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ORCID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciência ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.2 Outros/as Autores/as** |
| *Preencher este campo com as seguintes informações: nome, afiliação e ORCID ou Ciência ID de todos os autores.* |
| **1.3 Título da Publicação / Comunicação** |
| **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 Tipo de Projeto** |
| [ ]  Trabalho Académico de Investigação | [ ]  Não conferidor de grau |
|  | [ ]  Conferidor de Grau: Licenciatura □ Mestrado □ Doutoramento □ |
| [ ]  Projeto de Investigação[ ]  Ensaio Clínico:  Medicamento [ ]  Dispositivo médico [ ]  | [ ]  Outro. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| **1.6 Apoio Pretendido** |
| A | Tradução Total | Sim [ ]  | Não [ ]  |
| B | Revisão de Língua Estrangeira | Sim [ ]  | Não [ ]  |
| C | Revisão Geral | Sim [ ]  | Não [ ]  |
| D | Redação de secções específicas | Sim [ ]  | Não [ ]  |
| E | Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.7 Documentos a Submeter** |
| [ ]  Ficheiro do Artigo/Comunicação (Word; PDF; PowerPoint).[ ]  Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2 | PROPOSTA DE APOIO** (a preencher pelo prestador de Medical Writing) |
| **2.1 Caracterização do Prestador de Medical Writing** |
| Nome Completo (Nome ou Empresa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Portefólio (principais trabalhos / clientes): |
| **2.2 Caracterização do Apoio** |
| Apoio a prestar | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Número de Horas | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Custo Estimado (em €) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Duração Apoio (previsão) | Início: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_. | Conclusão: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_. |
| **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) |
|[ ]  Elegível para referenciação direta pelo CAC ICBAS-Santo António. |
|[ ]  Não elegível. |
| **Justificação da Decisão / Recomendações de Revisão** |
|  |
| Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ |