**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 identifica os mentores adequados.
3. **Proposta de Apoio**: o CAC ICBAS-Santo António informa o/a candidato da proposta de apoio, identificando os mentores e a justificação da sua seleção.
4. **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****MENTORIA ACADÉMICA E CIENTÍFICA** | A preencher pelo CAC ICBAS-Santo António**CAC.GAE.ME/2025/000****\_\_ / \_\_ / 20\_\_** |
| **C:\Users\u06767\Downloads\AF_LOGO_CHUdSA_versao_pantones-09.png** | Logótipo | A black and white logo  Description automatically generated |
| **1 | APRESENTAÇÃO** (preencher pelo/a candidato/a) |
| **1.1 Candidato a Mentoria** |
| Nome Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Afiliação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Categoria Profissional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Grau Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ORCID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciência ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.2 Outros membros da equipa** (em caso de integração em projeto ou equipa de orientação) |
| *Preencher este campo com as seguintes informações: nome, afiliação e ORCID ou Ciência ID de todos os autores.* |
| **1.3 Tipo de Projeto** |
| [ ]  Trabalho Académico de Investigação | [ ]  Não conferidor de grau |
|  | [ ]  Conferidor de Grau: Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  Projeto de Investigação. Por favor, detalhe: |
| [ ]  Outro âmbito. Por favor, detalhe: |
| **1.4 Informações Curriculares e Biográficas Relevantes***Preencher com todas as informações de natureza curricular e biográfica que sejam relevantes para o pedido de apoio de mentoria e que podem ajudar a selecionar a melhor mentoria. Anexar o Currículo Vitae completo.* |
| **1.5 Área de Mentoria** |
| [ ]  Área Médica[ ]  Área Cirúrgica | ☐ Pediatria☐ Ginecologia-Obstetrícia | ☐ Cuidados Saúde Primários☐ Outra: |
| Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.6 Apoio Pretendido** |
| *Detalhar enquadramento do pedido de mentoria e tipo de apoio pretendido. (exemplos: Integração em Grupo de Investigação / Laboratório / Departamento para candidatura a programa pós-graduação, doutoral ou outro; Apoio personalizado para estruturação de projeto científico; etc.)* |
| **1.7 Documentos a Submeter** |
| *Todos os documentos que suportem a decisão do CAC ICBAS-Santo António.**Anexar documentos comprovativos das informações do ponto 1.6., se aplicável.* |
| **2 | VALIDAÇÃO** (a preencher pelo CAC ICBAS-Santo António) |
|[ ]  Elegível para mentoria pelo CAC ICBAS-Santo António. |
|[ ]  Não elegível para mentoria pelo CAC ICBAS-Santo António. |
| **Identificação dos/as Mentores/as***Preencher por cada mentor, as seguintes informações: Nome Completo; Email; Telefone; Afiliação; Categoria Profissional; Grau Académico; ORCID; Ciência ID.*[x]  **Os/as mentores/as foram contactados/as pelo CAC ICBAS-Santo António e informados sobre o pedido de mentoria. O estabelecimento da mesma deverá ser definido entre o/a candidato/a e mentores/as.** |
| **Justificação da Decisão / Recomendações de Revisão** |
| Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ |