**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](mailto: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 Costa  ICBAS-UP / ULS Santo António  Email: [lianecosta@icbas.up.pt](mailto:lianecosta@icbas.up.pt) | **Secretariado ICBAS**  Pedro Rocha  ICBAS-UP  Email: [parocha@icbas.up.pt](mailto: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.*  **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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ | | | |