

**CONVOCATÓRIA PARA BOLSAS DE MOBILIDADE “MARGARIDA LIMA” PARA
INVESTIGADORES PRÉ-DOCTORADOS E OUTROS PROFISSIONAIS EM FORMAÇÃO
PARA ESTADIA CURTA DE FORMAÇÃO EM CITOMETRIA DE FLUXO**

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO

Apelidos:

Nome: BI/CC/Doc. ident:

Instituição / Centro de origem:

Orientador de teses / responsável do serviço/departamento:
.....

Telefone: Correio eletrónico:

DADOS DA ESTADIA

Centro de destino:

Cidade: País:

Diretor do grupo de acolhimento:

DURAÇÃO: de.....a.....

O candidato declara conhecer os termos da convocatória, compromete-se a cumprir os requisitos da mesma e também declara não dispor de outro financiamento para esta atividade.

Data e assinatura

**CONVOCATÓRIA PARA BOLSAS DE MOBILIDADE “MARGARIDA LIMA” PARA
INVESTIGADORES PRÉ-DOCTORADOS E OUTROS PROFISSIONAIS EM FORMAÇÃO
PARA ESTADIA CURTA DE FORMAÇÃO EM CITOMETRIA DE FLUXO**

ANEXO I

**DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES A REALIZAR
DURANTE A ESTADIA**

A descrição de atividades deverá estruturar-se nos seguintes termos (máximo 1000 palavras):

1. Justificação e interesse da estadia formativa e sua duração, com a melhoria específica da formação no campo da citometria de fluxo.
2. Objetivos específicos que se propõem alcançar com a estadia formativa.
3. Plano de trabalho proposto durante a estadia e adequação à duração da estadia.
4. Idoneidade e qualidade do centro de destino.

Aprovação do tutor / responsável / orientador de tese

Data e assinatura

**CONVOCATÓRIA PARA BOLSAS DE MOBILIDADE “MARGARIDA LIMA” PARA
INVESTIGADORES PRÉ-DOCTORADOS E OUTROS PROFISSIONAIS EM FORMAÇÃO
PARA ESTADIA CURTA DE FORMAÇÃO EM CITOMETRIA DE FLUXO**

ANEXO II

CARTA DE ACEITAÇÃO DO CENTRO DE ACOLHIMENTO

Beneficiário / Applicant:

Nome e apelidos / Name:

BI/CC / National Identity Card:

Centro de aplicação da bolsa / Home Institution:

Centro em que se realiza a estadia / Host Institution:

Nome / Name:

Direção / Address:

País / Country:

*Investigador responsável no centro em que se realiza a estadia / Person in charge at
Host institution:*

Instituição / Institution:

Nome / Name:

Cargo / Position:

CERTIFICA:

*que aceita o/a beneficiário/a da bolsa acima mencionado/a, durante a sua estadia
neste centro durante as seguintes datas: desde até .*

THIS IS TO CERTIFY:

*That this Institution accepts the above-mentioned applicant during his/her temporary
stay in the following dates: from to .*

Local e data / City and date:

Assinatura e Carimbo / Signature & Stamp