|  |  |
| --- | --- |
| 1ª Proposta | Proposta de substituição |

*Este documento deve ser preenchido eletronicamente com o máximo rigor respeitando a formatação dos campos a preencher. Não serão aceites documentos que não respeitem as normas estabelecidas, preenchidos manualmente (exceto assinaturas e datas), alterados com corretor ou rasurados.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO CURSO | | | | | ANO LETIVO |  |
| MIMD | MICF | MIMV | | MAC | MNC | MPFC |
| MTLCF | MPCS | LCN | | MAS | LCFC | LP |
| LCB |  | | | | | |
| Outro enquadramento, especificar: | | |  | | | |
| Área Científica (CNAEF)  Principal do Trabalho | | | 311 (Psicologia)  421 (Biologia e Química)  442 (Química)  460 (Matemática e Estatística)  720 (Saúde)  721(Medicina)  724 (Ciências Dentárias)  726 (Terapia e Reabilitação)  727 (Ciências Farmacêuticas)  Outra – Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

TÍTULO DO TRABALHO

|  |  |
| --- | --- |
| Português: |  |
| Inglês: |  |

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE *(aluno ou investigador responsável)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | |
| N.º aluno *(se aplicável)* |  | | |
| Telefone |  | E-mail |  |

IDENTIFICAÇÃO DO ORIENTADOR *(se aplicável)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | |
| Grau |  | Instituição |  |
| Telefone |  | E-mail |  |
|  | Aceito orientar | Assinatura: | |

IDENTIFICAÇÃO DO CO-ORIENTADOR *(se aplicável)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | |
| Grau |  | Instituição |  |
| Telefone |  | E-mail |  |
|  | Aceito co-orientar | Assinatura: | |

IDENTIFICAÇÃO DO CO-ORIENTADOR *(se aplicável)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | |
| Grau |  | Instituição |  |
| Telefone |  | E-mail |  |
|  | Aceito co-orientar | Assinatura: | |

|  |  |
| --- | --- |
| OUTROS MEMBROS DA EQUIPA DE INVESTIGAÇÃO *(se aplicável; anexar CV, no caso de elemento externo)* | |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DISSERTAÇÃO/INVESTIGAÇÃO ASSOCIADA A PROJETO CIENTÍFICO *(se aplicável)* | | |
| Não | Sim (se Sim, qual?) | |
| Título do Projeto |  | |
| Laboratório Associado | CiiEM  Externo | |
| Nome do Laboratório |  | |
| Responsável do Laboratório |  | |
|  |  | |
| Área Temática do CiiEM *(se aplicável)*  Clinical Research  Environmental Health Research  Public Health Microbiology  Forensic and Psychology Research | |
| Concurso do CiiEM *(se aplicável)*  Research Grants  CiiEM StarUp  EduCom Grants  StartUP Grants  CiiEM EduCom  Junior Research Fellowship   NextGen Egas Moniz/Santander Post-Doc Grants | |

|  |  |
| --- | --- |
| ALINHAMENTO ESTRATÉGICO DO TRABALHO CIENTÍFICO: | |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| TRANSFERÊNCIA DE CONHECIMENTO PARA A SOCIEDADE | |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ENQUADRAMENTO NOS ODS: | |
| 1. Erradicar a Pobreza  2. Erradicar a Fome  3. Saúde e Qualidade  4. Educação de Qualidade  5. Igualdade de Género  6. Água Potável e Saneamento  7. Energias Renováveis e Acessíveis  8. Trabalho Digno e Crescimento Económico  9. Indústria, Inovação e Infraestruturas  10. Reduzir as Desigualdades  11. Cidades e Comunidades Sustentáveis  12. Produção e Consumos Sustentáveis  13. Ação Climática  14. Proteger a Vida Marinha  15. Proteger a Vida Terrestre  16. Paz, Justiça e Instituições Eficazes  17. Parcerias para a Implementaçao dos Objetivos |

|  |  |
| --- | --- |
| LOCAL DE REALIZAÇÃO DO ESTUDO | |
|  |

TIPO DE TRABALHO

*Deve indicar apenas um tipo de investigação: Primária ou Secundária e não as duas em simultâneo (ver Instrução anexa)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Investigação primária*  (envolve a recolha de dados novos à data do projeto de investigação) | | | |
| Tipo de Investigação | Fundamental | | |
| Aplicada | | |
| Metodologia de Investigação | Quantitativa  Qualitativa  Mista | | |
| Desenho do Estudo | Descritivo | | |
| Correlacional/Epidemiológico | | |
| Quase-Experimental | | |
| Experimental | | |
| Estudo de Caso | | |
| Outro  Especificar de acordo com as tipologias da instrução *(se aplicável)*: | | |
| *Investigação secundária*  (envolve o uso de dados recolhidos no passado, através de pesquisa e a sua análise, interpretação ou revisão) | | | |
| Revisão narrativa | | Revisão sistemática | Meta-análise |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TRABALHO A SUBMETER À COMISSÃO DE ÉTICA | Sim | Não |

RESUMO DO TRABALHO

[*Incluir enquadramento devidamente referenciado e objetivo]*

|  |
| --- |
|  |

METODOLOGIAS  
*[Incluir descrição sumária do(s) método(s)]*

|  |
| --- |
|  |

PALAVRAS-CHAVE

|  |
| --- |
|  |

BIBLIOGRAFIA

[*Incluir a lista numerada da bibliografia indicada no campo anterior]*

|  |
| --- |
|  |

CRONOGRAMA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade** | **Mês/Ano** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA PREVISTA PARA A CONCLUSÃO DO TRABALHO |  | | | | | | | | | | | |

NOTAS / OBSERVAÇÕES

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Assinatura do proponente[[1]](#footnote-1) |  | Data |  | / |  | / |  |

PARECER DA COMISSÃO CIENTÍFICA DO CURSO, OU EQUIVALENTE, NOMEADA PELO CONSELHO CIENTÍFICO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aprovado | Aprovado Condicionalmente([[2]](#footnote-2)) | | Não Aprovado**(2)** | | | | | | |
| Fundamentação**(2)**: | | | | | | | | | |
| Assinatura do Presidente | |  | | Data |  | / |  | / |  |

APROVAÇÃO PELO CONSELHO CIENTÍFICO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aprovado | Aprovado Condicionalmente**(2)** | | Não Aprovado**(2)** | | | | | | |
| Fundamentação**(2)**: | | | | | | | | | |
| Assinatura do Presidente([[3]](#footnote-3)) | |  | | Data |  | / |  | / |  |

1. () Entregar impresso preenchido e assinado no Secretariado Científico-Pedagógico [↑](#footnote-ref-1)
2. () Fundamentação obrigatória no caso de aprovação condicional ou reprovação [↑](#footnote-ref-2)
3. () Enviar cópia da decisão ao Proponente [↑](#footnote-ref-3)