

## REGISTO DE BOLSEIROS

NOTA: os campos assinalados com \* são de preenchimento **OBRIGATÓRIO**

*Nome Completo	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
*Data de Nascimento	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Dia</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mês</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Ano</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> </tr> </table>	Dia	Mês	Ano	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>														
Dia	Mês	Ano																			
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>																			
*BI (ou passaporte, caso seja estrangeiro)	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
*País de Nacionalidade	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
*Endereço: Rua, nº, andar	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
*Código Postal	<input style="width: 150px;" type="text"/> *Localidade <input style="width: 100px;" type="text"/>																				
*País	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
Telefone de contacto	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
Email:	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
Endereço Internet:	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
*Licenciatura	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Sim</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Não</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Data</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Classif.:</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Instituição:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Dia</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mês</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Ano</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Sim	Não	Data	Classif.:	Instituição:			Dia	Mês	Ano	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Sim	Não	Data	Classif.:	Instituição:																	
		Dia	Mês	Ano																	
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>																	
<input style="width: 95%;" type="text"/>																					
*Mestrado	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Sim</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Não</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Data</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Classif.:</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Instituição:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Dia</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mês</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Ano</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Sim	Não	Data	Classif.:	Instituição:			Dia	Mês	Ano	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Sim	Não	Data	Classif.:	Instituição:																	
		Dia	Mês	Ano																	
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>																	
<input style="width: 95%;" type="text"/>																					
*Doutoramento	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Sim</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Não</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Data</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Classif.:</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Instituição:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Dia</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mês</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Ano</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Sim	Não	Data	Classif.:	Instituição:			Dia	Mês	Ano	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Sim	Não	Data	Classif.:	Instituição:																	
		Dia	Mês	Ano																	
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>																	
<input style="width: 95%;" type="text"/>																					
*Distrito de origem:	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
*Tipo de Bolsa:	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
Se outro tipo de bolsa especificar:	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
*Título do Plano de Trabalho:	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
*Palavras Chave:	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
*Data de Início da Bolsa:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Dia</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mês</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Ano</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> </tr> </table>	Dia	Mês	Ano	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>														
Dia	Mês	Ano																			
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>																			
*Duração	<input style="width: 100px;" type="text"/> (Meses)																				
*Área Científica:	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
*Responsável/Orientador:	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
Instituição que confere o Grau (se aplicável)	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
Instituição Acolhedora no Estrangeiro (Só para bolsas mistas)	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
País de destino: (Só para bolsas mistas)	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
*Vínculo a alguma Instituição:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Sim</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Não</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> </tr> </table>	Sim	Não	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>																
Sim	Não																				
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>																				
*Com/Sem vencimento	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Com</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Sem</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> </tr> </table>	Com	Sem	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>																
Com	Sem																				
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>																				
Instituição a que permanece vinculado durante o período da Bolsa	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
*Categoria profissional	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
Programa de Financiamento:	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
*Nº da apólice do Seguro de Acidentes Pessoais:	<input style="width: 150px;" type="text"/>																				
*Companhia de Seguros:	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
Outras bolsas de que tenha usufruído (Colocar: refª da bolsa, Instituição, início e	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				