



Declaração de Compromisso¹

Referência do projeto (acrónimo)
Project reference (acronym)

Nome do projeto
Project name

INVESTIGADOR RESPONSÁVEL

_____, (nome do/a IR) Investigador/a Responsável do projeto candidato acima referido, declara:

- Serem verdadeiras todas as informações contidas no presente formulário.
- Ter conhecimento do articulado constante no *Regulamento de Projectos de Investigação Científica e Desenvolvimento Tecnológico* corrente nesta data e no Edital do Concurso.
- Não se encontrar em situação de incumprimento injustificado dos requisitos regulamentares no que respeita à apresentação de Relatórios de Execução Científica de projectos concluídos (nacionais e transnacionais) em que também tenha desempenhado o papel de IR.
- Comprometer-se a assumir a liderança científica do projeto candidato acima referido e as responsabilidades decorrentes de uma boa execução do mesmo.

O projeto envolve experimentação animal?

Sim Não

Em caso afirmativo, o/a IR declara:

- Caso o projeto candidato acima referido obtenha recomendação de financiamento, comprometer-se a enviar à Entidade Financiadora, quando solicitado, certificado emitido pela Direcção Geral de Veterinária (DGV), comprovando que a Instituição onde decorrerão as experiências com animais e os membros da equipa de investigação que as realizarão reúnem todas as condições para realizar o projeto.

¹ Página a rubricar pelo/a Responsável, se não assinada.





O projeto envolve a dádiva, colheita, análise, processamento, preservação, armazenamento, distribuição ou aplicação de tecidos e células de origem humana?

Sim Não

Em caso afirmativo, o/a IR declara:

- Caso o projeto candidato acima referido obtenha recomendação de financiamento, comprometer-se a assegurar, no âmbito das atividades desenvolvidas, o cumprimento dos dispositivos legais vigentes no que respeita a dádiva, colheita, análise, processamento, preservação, armazenamento, distribuição ou aplicação de tecidos e células de origem humana no âmbito do projeto.

O projeto envolve deslocação às regiões polares (Ártico e Antártida)?

Sim Não

Em caso afirmativo, o/a IR deverá preencher integralmente uma Declaração relativa a Investigação Polar.

Nome: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____





Declaração de Compromisso²

Referência do projeto (acrónimo)
Project reference (acronym)

Nome do projeto
Project name

INSTITUIÇÃO RESPONSÁVEL PELA SUBMISSÃO DA CANDIDATURA

Nome: _____

NIF: _____

O/a Responsável pela instituição declara:

Gerais	Sim	Não
Serem verdadeiras todas as informações constantes neste formulário, incluindo a veracidade dos pressupostos utilizados na definição do projeto.		
Comprometer-se a prestar as condições necessárias para a execução do projeto, de acordo com o programa de trabalhos apresentado, assim como a inscrever no seu orçamento as verbas necessárias à execução do projeto.		

Condições de Admissão e Aceitação de Candidatura	Sim	Não
Ter conhecimento das condições de admissão e aceitação das Entidades Beneficiárias e dos projectos de acordo com o Regulamento de Projectos de Investigação Científica e Desenvolvimento Tecnológico corrente nesta data e o respetivo Edital do Concurso.		
Cumprir ou estar em condições de cumprir as condições de admissão e aceitação das Entidades Beneficiárias e dos projetos de acordo com o Regulamento de Projectos de Investigação Científica e Desenvolvimento Tecnológico – ANO e o respetivo Edital do Concurso, nos prazos fixados, sob pena de operar a caducidade e consequente anulação da candidatura.		

Obrigações da Instituição Proponente	Sim	Não
Encontrar-se sujeita à disciplina da contratação pública?		
Tomei conhecimento e declaro estar em condições de cumprir com as obrigações das Entidades Beneficiárias de acordo com o Regulamento de Projectos de Investigação Científica e Desenvolvimento Tecnológico – ANO e o respetivo Edital do Concurso salientando, de entre as restantes obrigações, o cumprimento, quando aplicável, dos normativos legais em matéria de contratação pública relativamente à execução do projeto.		

² Página a rubricar pelo/a Responsável, se não assinada.





FCT Fundação para a Ciência e a Tecnologia

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CIÊNCIA

Nome: _____

Data: ___ / ___ / ___

Assinatura com carimbo ou selo branco:



Governo da República Portuguesa



FCT Fundação para a Ciência e a Tecnologia

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CIÊNCIA

Declaração de Compromisso

Referência do projeto (acrónimo)
Project reference (acronym)

Nome do projeto
Project name

UNIDADE DE INVESTIGAÇÃO

Nome: _____

Como coordenador/a da Unidade de I&D, _____,
declaro que esta unidade, a que está afiliado o/a IR do projeto candidato acima referido,
_____ (nome do IR) assume a responsabilidade
científica do projeto e assegura as condições necessárias para a sua boa execução.

Nome do/a Coordenador/a: _____

Data: ___ / ___ / ___

Assinatura com carimbo ou selo branco:

