|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | **AUTORIZAÇÃO PARA ELABORAÇÃO DE PROPOSTAS DE CONVITE DE PESSOAL DE INVESTIGAÇÃO ESPECIALMENTE CONTRATADO NO ÂMBITO DE PROJETOS DE INVESTIGAÇÃO** |
|  |  |  |

Exmo./a. Senhor/a.

Presidente do Instituto Superior Técnico

|  |  |
| --- | --- |
| Referência do Processo *(a preencher pelo CG)*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Unidade de Investigação: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria:** | Investigador/a Convidado/a | Coordenador/a | Principal | Auxiliar |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº de lugares |  | **Regime:**   Tempo parcial a |  | % | Tempo integral |  | Dedicação exclusiva |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contrato:**  Novo |  | Renovação |  | Início | /    / | Duração |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Entidade financiadora |  |

*(No caso de renovação)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | Técnico ID | ist |

|  |  |
| --- | --- |
| Entidade financiadora *(quando aplicável)*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Justificação da contratação ou renovação: |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Informação sobre contratos anteriores *(quando aplicável):* |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **O/A Presidente da Unidade de Investigação**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Data |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | | Assinatura |  | |  | Dispensa procedimento concursal:  Sim  Não  Deliberação:  Aprovado  Não aprovado  **O/A Presidente do CC**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Data |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | | Assinatura |  | |

**R4** | V6.2 | 2025.05.23

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **O/A Presidente do IST**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Data |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | | Assinatura |  | |  |

***Nota:*** *O formulário deve ser preenchido eletronicamente e enviado por e-mail para* [nudi@drh.tecnico.ulisboa.pt](mailto:nudi@drh.tecnico.ulisboa.pt)