|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados pessoais** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Nome completo | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | | | |  | | | |
| Sexo | Data de nascimento | | | | Nacionalidade | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Morada (avenida/ rua, número, localidade, código postal) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |
| E-mail | | | | | | Telemóvel | | |
|  | | | | | | | | |
| **Elo de ligação com a Escola Superior de Saúde de Santa Maria** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Docente interno | | Docente externo | | Estudante | | | | Outro |
|  | |  | |  | | | | Se outro, especifique: |
|  | |  | |  | | | |  |
| N.º mecanográfico | | N.º mecanográfico | | N.º de estudante | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| **Atividade científica** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Artigos em revistas internacionais com revisão por pares, livros ou capítulos de livros (referenciar até 5 publicações [em formato APA Style (American Psychlogical Association) – http://www.apastyle.org]) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Outras publicações relevantes (referenciar até 5 publicações [em formato APA Style (American Psychlogical Association) – http://www.apastyle.org]) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Comunicações (referenciar até 5 comunicações) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Envolvimento em unidades de investigação e desenvolvimento | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Envolvimento em projetos de investigação | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Data | | | Assinatura | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **(A preencher pelo NI3SM)** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Número de entrada do requerimento: | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| **Tipologia requerida** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Membro integrado | | | Membro colaborador | | | | Membro estudante | |
|  | | | | | | | | |
| **Parecer do NI3SM** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | Autorizo | | | | Não autorizo | |
|  | | | | | | | | |
| Porto, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Data | | | Coordenador(a) do NI3SM | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |