Bolsa de Investigação “Vida após AVC”

Formulário de Candidatura

Título do Projeto

Nome do Investigador Principal

Afiliação do Investigador Principal

Endereço Postal do Investigador Principal

Endereço de e-mail e Contacto telefónico do Investigador Principal

Eventual equipa de Investigação (nome/s dos investigador/es e afiliações)

Eventuais instituição/ões Participante/s (Unidade de Saúde, Universidade ou outra)

Resumo do projeto

Fundamentação e objetivos

Calendarização

Plano de financeiro

Documentos em anexo:

- ☐ C.V. do Investigador Principal
- ☐ Declaração de compromisso do Investigador Principal e das eventuais instituições participantes

Data de submissão do projeto: ____ / _____ / _____

_____
(assinatura do investigador principal)