**Declaração sob Compromisso de Honra**

**(Bolsa de Investigação (BI))**

Eu, **(Nome)**, portador da identificação, n.º **(Nº identificação)**, válido até **(Data de validade),** residente em **(Morada)**, declaro, na sequência da minha candidatura ao concurso no âmbito do Projeto **(Título do Projeto)**, sob compromisso de honra, ser da minha única e exclusiva responsabilidade a veracidade dos elementos indicados no meu *curriculum vitae*.

Declaro também, sob pena de exclusão ao presente concurso, cumprir todos os seguintes requisitos para atribuição da Bolsa de Investigação a que me candidato, nomeadamente:

1. Estar inscrito:

num ciclo de estudo não conferente de grau académico integrado no projeto educativo de uma instituição de ensino superior, desenvolvido em associação ou cooperação com uma ou várias unidades de I&D e dentro do âmbito do projeto a que me candidato;

num curso de Mestrado (2º Ciclo do ensino superior);

em Doutoramento (3º Ciclo do ensino superior);

1. Não exceder, com a celebração deste novo contrato de bolsa e as suas renovações previstas, os seguintes prazos (selecionar o que se adequa ao concurso a que se candidata):

um ano, se a bolsa for atribuída a licenciados ou mestres que se encontrem inscritos em ciclos de estudo não conferentes de grau académico;

dois anos, quando a bolsa for atribuída a estudante inscrito em Mestrado;

quatro anos, quando a bolsa for atribuída a estudante inscrito em Doutoramento.

Mais declaro:

- Ter tomado conhecimento que, sem prejuízo do disposto na lei penal, a prestação de falsas declarações sobre matérias relevantes para a concessão ou renovação da bolsa, nos termos do artigo 25.º do Regulamento de Bolsas de Investigação da FCT, I.P., implica o cancelamento da respetiva bolsa;

- Ter tomado conhecimento que a prestação de falsas declarações pode implicar a obrigação de devolução integral, dos montantes recebidos sem prejuízo do dever de ressarcir a FCiências.ID de outros danos eventualmente causados, nos termos gerais do direito.

- Comprometer-me a informar a FCiências.ID da obtenção de qualquer outra bolsa ou subsídio, do exercício de qualquer profissão e/ou atividade, ou da inscrição em qualquer outro ciclo de estudos.

*(Local), (Data da assinatura)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Assinatura)