**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;
2. 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)