****

A Subvenção de Investigação Moses Mapesa

Prazo de candidatura:31 de julho de 2025

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

|  |
| --- |
| Identificação do Requerente: |
| Apelido:  | Nome(s) próprio(s):  |
| **Sexo** *(marque com um x)***:** Masculino □ Feminino □ Outro □ | **Data de Nascimento:** *(dd/mm/aaaa)* | Nacionalidade: |
| Endereço físico: [indique o país] |
| **Celular** *(preferencialmente cadastrado para WhatsApp, indicar DDD):* | O endereço de e-mail é obrigatório |
| **Primeira Língua (fluente em escrita, leitura e fala)** *(marque com um x)***:**Inglês □ Francês □ Português □ Outro □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Segundo idioma Inglês □ Francês □ Português □ Outro □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Fluência:** *(marque com um x)* |
| Fala | Fluente | Moderado | Baixa |
| Leitura |  |  |  |
| Escrita |  |  |  |
| B – Dados da Universidade |
| - Nome da faculdade  |
| Actualmente não registado | Sim/Não | **Modo de estudo:** *(marque com um x)*Tempo integral □ Tempo parcial □ |
| Se não estiver registado atualmente, quando se irá registar? | (dd/mm/aaaa) |
| **Nível do Programa:** *(marque com um x)* | Mestrado □ Doutoramento (PhD) □ |
| Titulo de Nível Educação |
| Duração do grau: | De: mm/ aaaa | Para: mm / aaaa |
| Endereço da Instituição: |
| Telefone: | E-mail:  |
| Descrição dos componentes do curso: |
| **Indique todos os tipos de financiamento/subsídio/bolsa de estudos que você recebeu ou receberá para apoiar o componente de trabalho de campo de sua pesquisa** *(o orçamento detalhado deve ser anexado – Anexo A)*: |
| C – Formação académica do candidato |
| Disciplina: |
| Qualificação Acadêmica/Profissional |
| D – Experiência profissional do candidato |
| Campo: |
| EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL: |
| E – Relevância da Investigação |
| 1. Descreva brevemente a ligação entre a sua experiência atual ou passada com o tópico da pesquisa
 |
| 1. Resuma o seu projecto de investigação
 |
| 1. Resultados Esperados e Entregáveis
 |
| 1. Nome do Patrimônio Mundial ou local listado provisoriamente
 |
| F – Confirmação do supervisor/autoridade da universidade |
| Eu, abaixo assinado, confirmo. ………………………………………………………………………………………………………..………………………está ou será registrado para ..……………………………………………………………………………………………………………..…………..…………. no (a) (nome do Instituto de Ensino Superior)de/da……..…………………a/para……………………….de/da…………………………. |
| Nome e cargo da pessoa que confirma: |
| Nome da instituição/organização e endereço de e-mail: |
| Assinatura e carimbo: |
| Data: |
| Certificação pelo requerente: |
| Eu, abaixo assinado, certifico que as informações acima são verdadeiras, completas e corretas, tanto quanto é do meu conhecimento.Data \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| O pacote completo de inscrição (carta de motivação, curriculum vitae, confirmação de inscrição, formulário de inscrição preenchido, proposta de pesquisa e orçamento) deve ser enviado até **31 de julho de 2025** por meio do [link de inscrição Moses Mapesa Grant 2026/27](https://forms.gle/6bbbn6EnVy5xHr93A).

|  |
| --- |
|  |
|  |  |

 |

Apêndice A

a) Fornecer uma discriminação detalhada dos custos dos elementos individuais do projecto, incluindo, se possível, custos unitários e quantidades necessárias, e mostrar como estes serão compartilhados entre as diferentes fontes de financiamento usando a tabela abaixo. É importante também indicar qual será a contribuição da sua organização e / ou do seu país para o projecto. Você pode querer estender a tabela conforme necessário.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Itens | Custo unitário (USD) e quantidade necessária, se for caso disso  | Fundos PrópriosUSD | Valor solicitado ao AWHF USD | Outra fonte (Poço, Levada, Nascente, Outro)USD | Total em USD |
| Linha orçamental 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Linha orçamental 2 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Linha orçamental 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |