

## PRÉMIO PROFESSOR DOUTOR JOSÉ DE OLIVEIRA ASCENSÃO

### Formulário de Candidatura

#### Dados do candidato

Nome: _____	
Data de Nascimento: ____/____/____ B.I. / Cartão de Cidadão n.º: _____	
Nacionalidade: _____	
Morada: _____	
Código Postal: _____	Localidade: _____
N.º de Identificação Fiscal: _____	
Correio eletrónico: _____	
Telefone: _____	Telemóvel: _____

#### Dados da obra de Investigação

Título: _____	
Grau académico: _____	Classificação atribuída: _____
Instituição de ensino superior onde obteve o grau académico acima mencionado: _____	
Exerce atualmente atividade de Investigação? Em caso afirmativo, por favor indique a entidade ao qual está associado _____	
_____	

( ) Declaro para os devidos fins que li, compreendi e concordo integralmente com as condições do Regulamento do *Prémio Professor Doutor José de Oliveira Ascensão*.

Assinatura do(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Faculdade de Direito da Universidade de Lisboa, Alameda da Universidade, Cidade Universitária,  
1649-014 Lisboa

TEL/ FAX: 21-796 75 62 NIF: 503 873 292

[www.apdi.pt](http://www.apdi.pt)

[apdi@apdi.pt](mailto:apdi@apdi.pt)