



Associação Portuguesa de Direito Intelectual

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: _____
Nº 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: ____ / ____ / ____