

Formulário de Candidatura

Nome	<input type="text"/>
Nacionalidade	<input type="text"/>
Endereço para Correspondência	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>
Data de Nascimento	<input type="text"/>
Doc. Identificação N.º	<input type="text"/> de <input type="text"/>
Actividade Profissional	<input type="text"/>
Título da Comunicação	<input type="text"/>

O Autor confirma que o Manuscrito é original, exceto o material de domínio público e excertos de outras obras que podem ser incluídos com permissão prévia, por escrito, dos proprietários de direitos autorais, em forma eletrônica ou escrita, em perpetuidade. O custo de obtenção das permissões será suportado pelo Autor. A APESB concorda que o Autor receberá crédito como autor do Manuscrito.

Certifico que sou o autor principal do trabalho cuja comunicação acima se indica e que nunca foi publicada. Li e aceito integralmente o conteúdo do Regulamento do Prémio Jovem Profissional APESB.

Data:

Assinatura: