**Formulário de demonstração de interesse na realização de de micromobilidade no âmbito do programa «Inovador em Residência»**

Este formulário constitui uma demonstração de interesse na realização de um programa de micromobilidade para permanências imersivas na AMA – Agência para a Modernização Administrativa, especificamente na equipa do LabX - Laboratório de Experimentação da Administração Pública. A apresentação desta demonstração de interesse não implica nenhum compromisso, nem vincula automaticamente a AMA a nenhuma garantia diante do proponente. A AMA apreciará e notificará o proponente da decisão que venha a tomar.

**1. Identificação do trabalhador**

**Nome:**

**Entidade:**

**Função:**

**Contacto telefónico:**

**Endereço correio eletrónico:**

Com a assinatura do presente formulário o candidato declara a inexistência de qualquer relação ou participação de colaboradores ou ex-colaboradores da AMA, bem como do respetivo cônjuge, algum parente ou afim em linha recta ou até ao 2.º grau da linha colateral, ou de qualquer pessoa com quem viva em economia comum.

**2. Proposta de integração**

**Projeto anunciado no Aviso a que se candidata:**

1. **Projeto sobre relacionamento dos jovens com o Estado e seu acolhimento pelos serviços públicos: □**

**2. Projeto sobre Administração Aberta e participação cidadã: □**

**3. Projeto sobre redes transversais de colaboração e comunidades de prática sobre a experimentação em serviços públicos □**

**Habilitações do Candidato com pertinência para o projeto:**

*(Mínimo: 3 Máximo: 6)*

**Experiência do Candidato com pertinência para o projeto:**

*(Mínimo: 3 Máximo: 6)*

**Relevância desta micromobilidade para as atividades desenvolvidas atualmente pelo trabalhador | Âmbito da aplicação das competências adquiridas**

*(Máximo: 300 palavras)*

**Período de acolhimento preferencial**

**Data de início: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Data de fim: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

**Número total de horas: \_\_\_\_\_\_**

*(Mínimo: 4 semanas Máximo: 12 semanas)*

**2. Entidade**

(O preenchimento dos seguintes quadros é essencial para o andamento do processo de candidatura – serve de confirmação que a micromobilidade proposta é aprovada pela entidade)

**Entidade:**

**Unidade Orgânica:**

**Responsável institucional pelo acompanhamento da micromobilidade**

**Nome:**

**Função:**

**Endereço de correio eletrónico:**

**Autorização | Parecer do responsável institucional**

*(Máximo: 300 palavras)*

**Vantagens esperadas para a entidade | Aplicações perspetivadas na entidade**

*(Máximo: 300 palavras)*

**Assinaturas Digitais**

(de preferência com Chave Móvel Digital ou Cartão de Cidadão)

|  |  |
| --- | --- |
| **O Candidato:** | **A Instituição Proponente:** |
|  |  |