**Formulário para submissão de candidatura à realização de micromobilidade no âmbito da iniciativa «Inovador em Residência»**

A submissão deste formulário constitui uma demonstração de interesse na realização da micromobilidade no âmbito da iniciativa “Inovador em Residência” na AMA – Agência para a Modernização Administrativa, especificamente no Centro para Inovação no Setor Público (LabX).

Antes de preencher o Formulário deve ser consultado o Regulamento da 3ªedição da iniciativa “Inovador em Residência”.

1. **Identificação da(o) Candidata(o)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Cargo ou carreira** |  |
| **Unidade Orgânica em que exerce funções** |  |
| **Contacto telefónico** |  |
| **Correio eletrónico** |  |

**Habilitação académica**

|  |
| --- |
|  |

**Formação Complementar**

|  |
| --- |
|  |

**Relevância desta micromobilidade para as atividades desenvolvidas atualmente pela(o) Candidata(o)**

|  |
| --- |
|  |

*(Máximo: 300 palavras)*

1. **Identificação da Entidade (por extenso)**

|  |
| --- |
|  |

**Responsável institucional pelo acompanhamento da micromobilidade**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Contacto Telefónico** |  |
| **Correio eletrónico** |  |

**Autorização | Parecer do dirigente superior**

|  |
| --- |
|  |

*(Máximo: 300 palavras)*

**Vantagens esperadas para a entidade**

|  |
| --- |
|  |

*(Máximo: 300 palavras)*

1. **Assinaturas** (com certificado digital qualificado, nomeadamente Chave Móvel Digital ou Cartão de Cidadão)

|  |  |
| --- | --- |
| **Candidata(o)** | **Dirigente Superior** |

Com a assinatura do presente formulário o candidato declara que cumpre o disposto no Regulamento da 3.ª edição