A01 - Formulário de Candidatura

Instruções: Preencher integralmente e anexar a documentação indicada no final. Pedidos incompletos não serão considerados formalmente submetidos. Envio: secretariaspci@gmail.com

Prazo: mínimo 90 dias antes do início da iniciativa.

1. Identificação da iniciativa

Campo	Preenchimento
Título do evento / iniciativa	
Tipo	☐ Curso ☐ Reunião científica ☐ Congresso ☐ Simpósio ☐ Estudo científico ☐ Outro: _____
Data(s)	____ / ____ / _____ a ____ / ____ / _____
Local (cidade, país)	
Formato	☐ Presencial ☐ Online ☐ Híbrido ☐ Outro: _____
Âmbito geográfico	☐ Regional ☐ Nacional ☐ Internacional
Tema / área científica principal	
Área predominante	☐ Medicina Intensiva ☐ Multidisciplinar ☐ Outra: _____
Carga horária científica total	_____ horas
Intervalo	☐ 4-8 h ☐ >8-16 h ☐ >16-40 h ☐ >40 h
Participantes previstos	
Público-alvo	☐ Médicos ☐ Enfermeiros ☐ Internos de Formação Específica e Estudantes / Pré-Graduados ☐ Outros profissionais de saúde ☐ Outro: _____
Website / link do evento	

2. Entidade organizadora e contactos

Campo	Preenchimento
Entidade organizadora	
Morada institucional	

Campo	Preenchimento
NIF/NIPC para faturação	
Email institucional	
Telefone	
Presidente/Responsável da Comissão Organizadora	
Instituição	
Email	
Telefone	
Membro da SPCI	☐ Sim ☐ Não
Função na SPCI, se aplicável	
Pessoa de contacto, se diferente	
Email/telefone de contacto	

3. Estrutura científica e organizativa

Elemento	Nome | título/grau profissional | instituição
Comissão Organizadora	
Comissão Científica (obrigatória para reuniões científicas e congressos)	
Outros responsáveis relevantes	

Corpo docente / palestrantes / preletores: anexar lista completa com vínculo institucional.

4. Programa científico e metodologia

Campo	Preenchimento
Objetivo geral da iniciativa	
Principais objetivos de aprendizagem, quando aplicável	
Metodologia / formato pedagógico	

Campo	Preenchimento
Método de controlo de presença, quando aplicável	
Avaliação da aprendizagem	☐ Sim ☐ Não ☐ Não aplicável - método: _____
Avaliação/feedback dos participantes	☐ Sim ☐ Não - método: _____

5. Financiamento, patrocínios e independência científica

Campo	Preenchimento
O evento é organizado pela indústria?	☐ Sim ☐ Não - se sim, entidade: _____
Financiamento total previsto, se aplicável	
Fontes de financiamento / patrocinadores / apoios logísticos	
Outros patrocínios científicos solicitados e/ou obtidos	
Custo de inscrição e modalidades/descontos	
Separação entre programa científico e componente comercial	☐ Confirmada ☐ A descrever/clarificar
Declaração formal de independência científica	☐ Anexa ☐ Não aplicável - justificar

Declaração: Declaro que o conteúdo científico é independente de patrocinadores comerciais e que não existe influência indevida na seleção de temas, docentes ou conclusões. ☐ Confirmo

6. Conflitos de interesse e integridade

☐ Confirmo que os membros das comissões e o corpo docente foram ou serão instruídos a declarar potenciais conflitos de interesse e que estes serão avaliados, comunicados e geridos adequadamente.

☐ Quando aplicável, a investigação, utilização de dados/imagens ou participação de doentes respeita as autorizações éticas, consentimento e proteção de dados exigíveis.

Observações relevantes:

_____

7. Acreditação / creditação CME/CPD (*Educação Médica Contínua / Desenvolvimento Profissional Contínuo*)

Campo	Preenchimento
Pretende solicitar acreditação/creditação externa?	☐ Sim ☐ Não ☐ Ainda em avaliação
Entidade	☐ UEMS-EACCME® ☐ Ordem dos Médicos / entidade nacional competente ☐ Outra: _____
Estado	☐ Não iniciada ☐ Em preparação ☐ Submetida ☐ Concedida ☐ Não aplicável
N.º de processo/referência	
Créditos solicitados/atribuídos, se conhecidos	
Observações	

Importante: O Patrocínio Científico e a certificação SPCI são distintos de acreditação/creditação CME/CPD externa. A organização é responsável pelo cumprimento dos requisitos e prazos da entidade acreditadora.

8. Diversidade, equidade, inclusão e acessibilidade

Dimensão	Autoavaliação / breve descrição
Equilíbrio de género no corpo docente/painéis	☐ Considerado ☐ Parcial ☐ Não aplicável / justificar:
Diversidade geográfica e institucional	☐ Considerada ☐ Parcial ☐ Não aplicável / justificar:
Multidisciplinaridade / diferentes níveis de carreira	☐ Considerada ☐ Parcial ☐ Não aplicável / justificar:
Acessibilidade física/digital e necessidades específicas	☐ Medidas previstas ☐ Não aplicável / justificar:
Observações	

9. Sustentabilidade do evento

Assinale as medidas previstas, quando aplicáveis:

☐ Programa, inscrições e certificados preferencialmente digitais;

☐ Redução de materiais impressos e de plásticos de utilização única;

☐ Local acessível por transporte coletivo / incentivo à mobilidade sustentável;

☐ Separação de resíduos e/ou medidas de redução de desperdício;

☐ Catering responsável / redução de desperdício alimentar;

☐ Formato online/híbrido considerado quando adequado;

☐ Sustentabilidade incluída na avaliação pós-evento.

Descrição adicional:

_____

10. Patrocínio SPCI pretendido e benefícios

☐ PCI - Patrocínio Científico Institucional

☐ PCPA - Patrocínio Científico com Participação Ativa

☐ PCP - Patrocínio Científico Premium

☐ CC - Curso com Certificação SPCI

Benefícios que pretende obter através do Patrocínio Científico SPCI:

_____

_____

Benefícios/condições que a organização prevê disponibilizar aos sócios da SPCI, se aplicável:

_____

_____

11. Informação de privacidade e declaração do requerente

☐ Declaro ter tomado conhecimento de que os dados pessoais fornecidos serão tratados pela Sociedade Portuguesa de Cuidados Intensivos para efeitos de receção, gestão, avaliação, decisão, faturação, comunicação, acompanhamento e arquivo do pedido de Patrocínio Científico, nos termos da Política de Privacidade SPCI disponível em www.spci.pt. Quando sejam fornecidos dados pessoais de terceiros, o requerente declara dispor de fundamento adequado para a respetiva comunicação à SPCI.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e completas, que tomei conhecimento do Regulamento para Atribuição de Patrocínio Científico da SPCI e que comunicarei alterações materiais ao processo.

Nome do requerente	
Função	
Entidade	
Data	____ / ____ / _____
Assinatura	

Nota sobre taxas: A taxa administrativa de 40 € é independente da taxa correspondente à modalidade de Patrocínio Científico que venha a ser atribuída. O pagamento e o tratamento fiscal das taxas seguem o Regulamento e as indicações institucionais da SPCI.

Após o evento: Quando o Patrocínio Científico seja concedido, a organização deverá remeter o Relatório Final Pós-Evento previsto no Regulamento, com os elementos e evidências aplicáveis.

12. Documentação a anexar

☐ Programa científico completo, com horários;

☐ Lista de palestrantes/preletores e instituições;

☐ Constituição das Comissões Organizadora e Científica;

☐ Link/site do evento, quando existente;

☐ Informação sobre apoios financeiros/comerciais (se aplicável);

☐ Declaração de independência científica e transparência de financiamento;

☐ Informação/declarações relativas a conflitos de interesse;

☐ Evidência de acreditação/creditação CME/CPD, se já submetida ou concedida;

☐ Comprovativo de pagamento da taxa administrativa de 40 €;

☐ Outros documentos relevantes para avaliação.