



## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA PRÊMIO IAB 2017 – 3.ª EDIÇÃO

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (Nome), \_\_\_\_\_ (Grau Académico),  
declara que pretende candidatar-se ao **Prémio Instituto do Conhecimento Abreu Advogados, edição de 2017**,  
na categoria de ☐ Doutoramento | ☐ Mestrado. [Dissertações aprovadas em júri universitário nos anos de 2015 e 2016.]

Mais declara que conhece e aceita as condições e os termos do procedimento de candidatura e de atribuição  
do **Prémio Instituto do Conhecimento Abreu Advogados, edição de 2017**, previstos no respectivo Regulamento.

### DADOS PESSOAIS

Nome\* \_\_\_\_\_

Morada\* \_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel\* \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_

Data de Nascimento\* \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Naturalidade\* \_\_\_\_\_

Licenciatura\* (Universidade | Faculdade): \_\_\_\_\_

Mestrado\* (Universidade | Faculdade): \_\_\_\_\_

Doutoramento\* (Universidade | Faculdade - se aplicável): \_\_\_\_\_

Profissão\* \_\_\_\_\_

### DADOS SOBRE A DISSERTAÇÃO

Título \_\_\_\_\_

Aprovação em júri universitário (Universidade | Faculdade): \_\_\_\_\_

Data da entrega \_\_\_\_\_

Data da defesa/aprovação \_\_\_\_\_

Orientador \_\_\_\_\_

\* Todos os campos são de preenchimento obrigatório

#### TRATAMENTO DOS DADOS FORNECIDOS

Os dados fornecidos pelos candidatos serão processados e guardados informaticamente e em suporte papel. A “Abreu & Associados – Sociedade de Advogados, SP, RL” responsabiliza-se pelo tratamento dos dados pessoais, que serão usados de forma confidencial e exclusivamente para o processo de candidatura e atribuição do Prémio IAB.

Garante-se ao titular o direito de acesso, rectificação e actualização dos seus dados pessoais, através de solicitação escrita endereçada à entidade responsável pelo tratamento dos dados e remetida por correio para Rua São João de Brito, 605 E, 4.º, 4100-455 Porto, ou através de e-mail remetido a [institutoab@abreuadvogados.com](mailto:institutoab@abreuadvogados.com).

☐ Li e aceito as condições de confidencialidade dos dados pessoais.

Local \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

 **ABREU  
ADVOGADOS**

INSTITUTO DO CONHECIMENTO **AB**