



Ministério da Educação

Direção Geral do Ensino Superior

ANÚNCIO

CONCURSO DE BOLSAS PARA FORMAÇÃO SUPERIOR (LICENCIATURA, MESTRADO E DOUTORAMENTO) NA REPÚBLICA POPULAR DA CHINA, ANO ACADÉMICO 2023/2024

O Serviço do Ensino Superior (SES) torna público que o Governo Chinês pôs a disposição de Cabo Verde bolsas de estudos para formação Superior (Licenciatura, Mestrado e Doutoramento) na República Popular da China, ano académico 2023-2024.

A NÍVEL DE LICENCIATURA:

CONDIÇÕES GERAIS DE CANDIDATURA:

- ✓ Ter nacionalidade cabo-verdiana;
- ✓ Ser habilitado com o 12º ano ou equivalente, com a classificação final mínima não arredondada até às centésimas de 14,00 valores;
- ✓ Ter bom domínio de Inglês (classificação mínima de 14,00 valores na disciplina do 3º Ciclo);
- ✓ Ter menos de 25 anos.

1. Documentos exigidos Licenciatura:

- i. Formulário de pedido de bolsa do SES devidamente preenchido
- ii. Curriculum Escolar e Certificado de Conclusão do 12º Ano, **devem ser certificado pela Direção Nacional da Educação(DNE);**
- iii. Atestado Médico;
- iv. Curriculum Vitae;
- v. FOREIGNER PHYSICAL EXAMINATION FORM devidamente preenchido em dois exemplares, com fotos tipo passe, recentes, assinados e autenticados pelo Delegado de Saúde (preenchido em Inglês ou traduzido para o inglês;
- vi. Plano de Estudo com mínimo 800 palavras.
- vii. Declaração de proficiência de língua Inglesa, podendo ser passada por uma instituição de formação reconhecida.
- viii. Certificado de HSK3;
- ix. Fotocópia do Passaporte atualizado;

- x. Fotocópia do Bilhete de Identidade ou Cartão Nacional de Identificação atualizado;
- xi. Registo Criminal;

Nota:

- 1) Todos os documentos mencionados em **1. ii), iii), vii) xi)**, devem ser traduzidos para o inglês e legalizados no Cartório.

A NÍVEL DE MESTRADO:

CONDIÇÕES GERAIS DE CANDIDATURA (MESTRADO):

- ✓ Ter nacionalidade cabo-verdiana;
- ✓ Ser habilitado com o grau de licenciatura com a classificação final mínima não arredondada até às centésimas de 14,00 valores
- ✓ Ter menos de 35 anos;
- ✓ Ter bom domínio de Inglês.

2. Documentos exigidos (Mestrado):

- a) Formulário de pedido de bolsa do SES devidamente preenchido
- b) Certificado de Licenciatura/Diploma de Licenciatura;
- c) Duas cartas de recomendação emitidas por Catedráticos (professores universitários) em Inglês;
- d) Atestado Médico;
- e) FOREIGNER PHYSICAL EXAMINATION FORM devidamente preenchido em dois exemplares, com fotos tipo passe, recentes, assinados e autenticados pelo Delegado de Saúde (preenchido em Inglês ou traduzido para o inglês;
- f) Curriculum Vitae;
- g) Certificado de HSK4;
- h) Plano de Estudo com mínimo 800 palavras.
- i) Declaração de proficiência de língua Inglesa, podendo ser passada por uma instituição de formação reconhecida.
- j) Fotocópia do Passaporte atualizado;
- k) Fotocópia do Bilhete de Identidade ou Cartão Nacional de Identificação atualizado;
- l) Registo Criminal;
- m) Certidão de Equivalência passada pela Agência Reguladora Ensino Superior para os candidatos que fizeram a sua formação nas IES no exterior;

Nota:

- 2) Todos os documentos mencionados em **2. b),c),d),i),l),n)**, devem ser traduzidos para o inglês e legalizados no Cartório.

A NÍVEL DE DOUTORAMENTO:

CONDIÇÕES GERAIS DE CANDIDATURA (DOUTORAMENTO):

- ✓ Ter nacionalidade cabo-verdiana;
- ✓ Ser habilitado com o grau de licenciatura com a classificação final mínima não arredondada até às centésimas de 14,00 valores
- ✓ Ter menos de 40 anos;
- ✓ Ter bom domínio de Inglês.

3. Documentos exigidos (Doutoramento):

- n) Formulário de pedido de bolsa do SES devidamente preenchido;
- o) Certificado de Mestrado/Diploma;
- p) Duas cartas de recomendação emitidas por Catedráticos (professores universitários) em Inglês;
- q) Atestado Médico;
- r) FOREIGNER PHYSICAL EXAMINATION FORM devidamente preenchido em dois exemplares, com fotos tipo passe, recentes, assinados e autenticados pelo Delegado de Saúde (preenchido em Inglês ou traduzido para o inglês);
- s) Curriculum Vitae;
- t) Certificado de HSK4;
- u) Plano de Estudo com mínimo 800 palavras.
- v) Declaração de proficiência de língua Inglesa, podendo ser passada por uma instituição de formação reconhecida.
- w) Fotocópia do Passaporte atualizado;
- x) Fotocópia do Bilhete de Identidade ou Cartão Nacional de Identificação atualizado;
- y) Registo Criminal;

Nota:

- 3) Todos os documentos mencionados em 3. o),p),q),v),y),devem ser traduzidos para o inglês e legalizados no Cartório.

Obs:

- Os candidatos que não possuem certificados acima mencionados (**HSK3 Licenciatura e HSK4 Mestrado/Doutoramento**) terão de apresentar a **declaração de inscrição do Instituto Confúcio caso for pré-selecionado;**
- Todas as documentações exigidas devem ser entregues em 1 sacos catálogo - **um originais e uma cópia simples;**
- As despesas da passagem internacional serão suportadas pelo próprio estudante.
- Todos os documentos têm que estar em inglês;
- Ministério da Educação não assumirá quaisquer encargos, nomeadamente com as passagens ou atribuição de subsídios durante a formação.

Os dossiers de candidatura devem ser entregues no Serviço Ensino Superior, na Praia, ou nas Delegações do Ministério da Educação até o dia 20 de janeiro **2023 impreterivelmente.**

Serviço do Ensino Superior, aos 03 de janeiro de 2023.



A Diretora do SES

Ivanilde Barros Fernandes Lopes



外国人体格检查表

FOREIGNER PHYSICAL EXAMINATION FORM

姓名 Name		性别 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	出生日期 Birth Day-Month-Year		照片 (加盖检查单位印章) Photo (Stamped Official Stamp)																																
现在通讯地址 Present mailing address					血型 Blood type																																	
国籍或地区 Nationality (or Area)		出生地址 Birth Place																																				
过去是否患有下列疾病：(每项后面请回答“否”或“是”) Have you ever had any of the following diseases? (Each item must be answered "Yes" or "No")																																						
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;">斑疹伤寒 Typhus fever</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> <td style="width: 20%;">菌痢 Bacillary dysentery</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> </tr> <tr> <td>小儿麻痹症 Poliomyelitis</td> <td><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> <td>布氏杆菌病 Brucellosis</td> <td><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> </tr> <tr> <td>白喉 Diphtheria</td> <td><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> <td>病毒性肝炎 Viral hepatitis</td> <td><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> </tr> <tr> <td>猩红热 Scarlet fever</td> <td><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> <td>产褥期链球菌 Puerperal streptococcus</td> <td></td> </tr> <tr> <td>回归热 Relapsing fever</td> <td><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> <td>infection</td> <td><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>菌感染</td> <td><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> </tr> <tr> <td>伤寒和付伤寒 Typhoid and paratyphoid fever</td> <td><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis</td> <td><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							斑疹伤寒 Typhus fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	菌痢 Bacillary dysentery	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	小儿麻痹症 Poliomyelitis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	布氏杆菌病 Brucellosis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	白喉 Diphtheria	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	病毒性肝炎 Viral hepatitis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	猩红热 Scarlet fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	产褥期链球菌 Puerperal streptococcus		回归热 Relapsing fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	infection	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			菌感染	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	伤寒和付伤寒 Typhoid and paratyphoid fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		
斑疹伤寒 Typhus fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	菌痢 Bacillary dysentery	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																			
小儿麻痹症 Poliomyelitis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	布氏杆菌病 Brucellosis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																			
白喉 Diphtheria	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	病毒性肝炎 Viral hepatitis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																			
猩红热 Scarlet fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	产褥期链球菌 Puerperal streptococcus																																				
回归热 Relapsing fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	infection	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																			
		菌感染	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																			
伤寒和付伤寒 Typhoid and paratyphoid fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																					
流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																					
是否患有下列危及公共秩序和安全的病症：(每项后面请回答“否”或“是”) Do you have any of the following diseases or disorders endangering the public order and security? (Each item must be answered "Yes" or "No")																																						
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;">毒物瘾 Toxicomania.....</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> </tr> <tr> <td>精神错乱 Mental confusion.....</td> <td><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> </tr> <tr> <td>躁狂型 Manic Psychosis.....</td> <td><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> </tr> <tr> <td>精神病 妄想型 Paranoid Psychosis.....</td> <td><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> </tr> <tr> <td>Psychosis 幻觉型 Hallucinatory Psychosis.....</td> <td><input type="checkbox"/>No <input type="checkbox"/>Yes</td> </tr> </table>							毒物瘾 Toxicomania.....	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	精神错乱 Mental confusion.....	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	躁狂型 Manic Psychosis.....	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	精神病 妄想型 Paranoid Psychosis.....	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	Psychosis 幻觉型 Hallucinatory Psychosis.....	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																						
毒物瘾 Toxicomania.....	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																					
精神错乱 Mental confusion.....	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																					
躁狂型 Manic Psychosis.....	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																					
精神病 妄想型 Paranoid Psychosis.....	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																					
Psychosis 幻觉型 Hallucinatory Psychosis.....	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																					
身高 Height	厘米 cm	体重 Weight	公斤 kg	血压 Blood pressure	毫米汞柱 mmHg																																	
发育情况 Development		营养情况 Nourishment		颈部 Neck																																		
视力 Vision	左 L _____ 右 R _____	矫正视力 Corrected Vision	左 L _____ 右 R _____	眼 Eyes																																		
辨色力 Colour sense		皮肤 Skin		淋巴结 Lymph nodes																																		
耳 Ears		鼻 Nose		扁桃体 Tonsils																																		
心 Heart		肺 Lungs		腹部 Abdomen																																		

脊柱 Spine		四肢 Extremities		神经系统 Nervous system									
其他所见 Other abnormal findings													
胸部 X 线 检查结果 (附检查报告单) Chest X-ray Exam (Attached chest X-ray report)			心电图 ECG										
化验室检查 (包括艾滋病、梅毒等血清学检查) Laboratory exam (Attached test report of AIDS, Syphilis etc.)													
<p>未发现患有下列检疫传染病和危害公共健康的疾病： None of the following diseases of disorders found during the present examination.</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">霍乱 Cholera</td> <td style="width: 50%;">性病 Venereal Disease</td> </tr> <tr> <td>黄热病 Yellow fever</td> <td>肺结核 Lung tuberculosis</td> </tr> <tr> <td>鼠疫 Plague</td> <td>艾滋病 AIDS</td> </tr> <tr> <td>麻风 Leprosy</td> <td>精神病 Psychosis</td> </tr> </table>						霍乱 Cholera	性病 Venereal Disease	黄热病 Yellow fever	肺结核 Lung tuberculosis	鼠疫 Plague	艾滋病 AIDS	麻风 Leprosy	精神病 Psychosis
霍乱 Cholera	性病 Venereal Disease												
黄热病 Yellow fever	肺结核 Lung tuberculosis												
鼠疫 Plague	艾滋病 AIDS												
麻风 Leprosy	精神病 Psychosis												
意见 Suggestion		检查单位盖章 Official Stamp											
医师签字 Signature of physician		日期 Date											



CONCURSO DE BOLSAS PARA LICENCIATURA NA CHINA 2023/24
BOLETIM DE CANDIDATURA - (PREENCHER COM LETRA MAIÚSCULA TIPO IMPRENSA)

DADOS PESSOAIS

NOME _____

FILHO(A) DE _____

E DE _____

NASCIDO(A) EM _____ (dia) _____ (Mês) _____ (Ano) PROFISSÃO _____

NATURAL DA FREGUESIA DE _____

PORTADOR(A) DO BI Nº _____ PASSADO PELO ARQ. DE IDENT. DE(A) _____

EM _____ (Dia) _____ (Mês) _____ (Ano)

ESCOLA/LICEU ONDE CONCLUIU O 12º ANO _____

CONCELHO DE _____

HABILITAÇÃO LITERÁRIA _____ ÁREA _____

COM CLASSIFICAÇÃO FINAL DE _____ (VALORES) CONCLUÍDA NO ANO DE _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____

E-MAIL _____

CURSO _____

Nº DE NIF _____

SERVIÇO DE ENSINO SUPERIOR - SES

CONCURSO DE BOLSA PARA LICENCIATURA NA CHINA - 2023/24

RECIBO

ANO _____

Nº DE INSCRIÇÃO _____

RECEBIDO/CONFERIDO EM _____ (DIA) _____ (MÊS) _____ (ANO)

O RESPONSÁVEL _____

Nº DE INSCRIÇÃO _____

RECEBIDO/CONFERIDO EM

(DIA) (MÊS) (ANO)

O RESPONSÁVEL

NB: CONSERVE BEM ESTE RECIBO



CONCURSO DE BOLSAS PARA MESTRADO NA CHINA 2023/24
BOLETIM DE CANDIDATURA - (PREENCHER COM LETRA MAIÚSCULA TIPO IMPRENSA)

DADOS PESSOAIS

NOME _____

FILHO(A) DE _____

E DE _____

NASCIDO(A) EM _____
(dia) (Mês) (Ano) PROFISSÃO _____

NATURAL DA FREGUESIA DE _____

PORTADOR(A) DO BI Nº _____ PASSADO PELO ARQ. DE IDENT. DE(A) _____

EM _____
(Dia) (Mês) (Ano)

ESCOLA/LICEU ONDE CONCLUIU O 12º ANO _____

CONCELHO DE _____

HABILITAÇÃO LITERÁRIA _____ ÁREA _____

COM CLASSIFICAÇÃO FINAL DE _____ (VALORES) CONCLUÍDA NO ANO DE _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____

E-MAIL _____

CURSO _____

Nº DE NIF _____

SERVIÇO DE ENSINO SUPERIOR - SES

CONCURSO DE BOLSA PARA LICENCIATURA NA CHINA - 2023/24

RECIBO

ANO _____

Nº DE INSCRIÇÃO _____

RECEBIDO/CONFERIDO EM _____
(DIA) (MÊS) (ANO)

O RESPONSÁVEL _____

Nº DE INSCRIÇÃO _____

RECEBIDO/CONFERIDO EM

(DIA) (MÊS) (ANO)

O RESPONSÁVEL _____

NB: CONSERVE BEM ESTE RECIBO



CONCURSO DE BOLSAS PARA DOUTORAMENTO NA CHINA 2023/24
BOLETIM DE CANDIDATURA - (PREENCHER COM LETRA MAIÚSCULA TIPO IMPRENSA)

DADOS PESSOAIS

NOME _____

FILHO(A) DE _____

E DE _____

NASCIDO(A) EM _____ (dia) _____ (Mês) _____ (Ano) PROFISSÃO _____

NATURAL DA FREGUESIA DE _____

PORTADOR(A) DO BI Nº _____ PASSADO PELO ARQ. DE IDENT. DE(A) _____

EM _____ (Dia) _____ (Mês) _____ (Ano)

ESCOLA/LICEU ONDE CONCLUIU O 12º ANO _____

CONCELHO DE _____

HABILITAÇÃO LITERÁRIA _____ ÁREA _____

COM CLASSIFICAÇÃO FINAL DE _____ (VALORES) CONCLUÍDA NO ANO DE _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____

E-MAIL _____

CURSO _____

Nº DE NIF _____

SERVIÇO DE ENSINO SUPERIOR - SES

CONCURSO DE BOLSA PARA LICENCIATURA NA CHINA - 2023/24

RECIBO

ANO _____

Nº DE INSCRIÇÃO _____

RECEBIDO/CONFERIDO EM _____ (DIA) _____ (MÊS) _____ (ANO)

O RESPONSÁVEL _____

Nº DE INSCRIÇÃO _____

RECEBIDO/CONFERIDO EM

(DIA) (MÊS) (ANO)

O RESPONSÁVEL _____

NB: CONSERVE BEM ESTE RECIBO