



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 2025/2026

A Direção Geral do Ensino Superior (DGES) torna público que o Governo Chinês pôs a disposição de Cabo Verde 2 bolsas de estudos para formação Superior (Licenciatura), e 3 bolsas (Mestrado e Doutoramento) na República Popular da China, ano académico 2025-2026.

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) e apostilado nos Serviços Consulares do Ministério de Negócios Estrangeiro, Cooperação e Integração Regional;**
- 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;**
- Os candidatos pré-selecionados devem fazer o preenchimento on-line antes do dia **24 de março de 2025.**
- 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 **08 de fevereiro 2025 impreterivelmente**.

Direção Geral do Ensino Superior, aos 28 de janeiro de 2025.

O Diretor Geral,
Romualdo Barros Correia



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")						
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	产褥期链球菌感染 Puerperal streptococcus infection	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
回归热 Relapsing fever	<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")						
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					
躁狂型精神病 Manic Psychosis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes					
妄想型精神病 Paranoid Psychosis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes					
幻觉型精神病 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.)

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.

- | | |
|------------------|-----------------------|
| 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



**Ministério
da Educação**

Direção Geral do Ensino Superior

**Direção Geral do Ensino Superior - DGES
Serviço de Ensino Superior- SES**

BOLETIM DE CANDIDATURA

CONCURSO DE BOLSAS PARA DOUTORAMENTO NA CHINA -2025/2026

NOME: _____

Nº PASSAPORTE: _____ NACIONALIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ MASCULINO: ____ FEMININO: ____

NIF: _____ LOCALIDADE: _____ PAÍS: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

CURSO _____

UNIVERSIDADE _____

.....
CONCURSO DE BOLSAS PARA DOUTORAMENTO NA CHINA-2025/2026

RECIBO Nº _____

Candidato(a) _____

Recebi _____

Data ____/____/____



**Ministério
da Educação**

Direção Geral do Ensino Superior

**Direção Geral do Ensino Superior - DGES
Serviço de Ensino Superior- SES**

BOLETIM DE CANDIDATURA

CONCURSO DE BOLSAS PARA LICENCIATURA NA CHINA -2025/2026

NOME: _____

Nº PASSAPORTE: _____ NACIONALIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ MASCULINO: ____ FEMININO: ____

NIF: _____ LOCALIDADE: _____ PAÍS: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

CURSO _____

UNIVERSIDADE _____

.....
CONCURSO DE BOLSAS PARA LICENCIATURA NA CHINA-2025/2026

RECIBO Nº _____

Candidato(a) _____

Recebi _____

Data ____/____/____



**Ministério
da Educação**

Direção Geral do Ensino Superior

**Direção Geral do Ensino Superior - DGES
Serviço de Ensino Superior- SES**

BOLETIM DE CANDIDATURA

CONCURSO DE BOLSAS PARA MESTRADO NA CHINA -2025/2026

NOME: _____

Nº PASSAPORTE: _____ NACIONALIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ MASCULINO: ____ FEMININO: ____

NIF: _____ LOCALIDADE: _____ PAÍS: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

CURSO _____

UNIVERSIDADE _____

CONCURSO DE BOLSAS PARA MESTRADO NA CHINA-2025/2026

RECIBO Nº _____

Candidato(a) _____

Recebi _____

Data ____/____/____