

Requerimento para Concessão de Bolsas de Estudo

Ano letivo 2026/2027

Ex.mo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Sever do Vouga
3740-262 Sever do Vouga

_____, residente
em _____, freguesia de _____ do
Concelho de Sever do Vouga, portador do Cartão de Cidadão n.º _____,
válido até ____/____/____, com contribuinte fiscal n.º _____ filho(a) de
_____ e de
_____, tendo-se matriculado na
_____ no curso
_____, para frequentar o _____ Ano do
referido curso, ao tomar conhecimento do Aviso dessa Câmara de _____,
vem deste modo apresentar a sua candidatura ao subsídio a atribuir nos termos do
“Regulamento para a Concessão de Apoios a Estratos Sociais Desfavorecidos”,
publicado no Diário da República n.º 44, II Série, de 21 de Fevereiro de 2001.

Nos termos do art.º 3 do Regulamento, anexo a seguinte documentação:

- ☐ Fotocópia do Cartão de Cidadão (Obrigatório anexar a declaração de consentimento em anexo);
- ☐ Declaração de IRS e nota de liquidação relativa ao ano anterior do agregado familiar, e comprovativos de todos os rendimentos do agregado familiar (recibos de pensões, vencimentos, ou declaração autenticada da entidade patronal) e/ou outros que possam ser solicitados pela comissão de análise das candidaturas;
- ☐ Confirmação de encargos mensais ou anuais fixos com propinas;
- ☐ Certificado de matrícula do respetivo estabelecimento de ensino comprovativa da matrícula ou inscrição no ano a que se candidata;
- ☐ Plano de curso que frequenta;

☐ Certidão ou declaração do estabelecimento de ensino comprovativo da frequência e do aproveitamento escolar no ano letivo anterior;

☐ Atestado de residência da Junta de freguesia, comprovando a residência e composição do agregado;

☐ Certidão da repartição de finanças, comprovando os bens patrimoniais do agregado familiar;

☐ Número e comprovativo do NIB.

☐ Foi Bolseiro no ano anterior? Sim ☐ Não ☐

- Bolsa Universitária Sim ☐ Não ☐

- Outra Bolsa Sim ☐ Não ☐ (Indique a Instituição) _____

- Bolsa Municipal ☐ Se sim, efetuou as horas de voluntariado. Sim ☐ Não ☐

Para efeitos do n.º 1 do art.º 2 do referido Regulamento, declara sob compromisso de honra que reside no concelho de Sever do Vouga, há mais de três anos.

A falta de entrega de documentos instrutórios pressupõe a anulação da candidatura.

Sever do Vouga, ____ de _____ de 2026

Pede Deferimento,

O Requerente

Ficha de Avaliação Sociofamiliar e Habitacional aos Candidatos das Bolsa de Estudo Ano letivo 2026/2027

O preenchimento de todos os dados é de carácter obrigatório

1. Candidato

Nome: _____
Morada: _____
_____ 3740-____ Sever do Vouga
Data de Nascimento: ____/____/____ Cartão de Cidadão N.º _____
Contacto telefónico _____
Email _____

2. Situação do Candidato no Ano Letivo em Curso

Escola Superior que frequenta: _____
Curso _____ Ano _____
Grau de Ensino _____
Concorreu a Bolsa de Estudo de outra instituição? _____ *
Foi-lhe atribuída? _____ Qual o Valor? _____

3. Situação Escolar no Ano anterior

Escola que frequentou: _____
Curso/área: _____ Ano: _____

4. Agregado Familiar e Rendimentos Atuais

Parentesco	Nome	Idade	Actividade Profissional	Rendimento Mensal Líquido
1.Candidato				
2.Pai				
3.Mãe				
Irmãos e/ou outros familiares				
4.				
5.				
6.				

7.				
----	--	--	--	--

5. Aproveitamento Escolar do ano letivo anterior

Sim ☐ Não ☐

Obteve aproveitamento em todas as cadeiras?

6. Condições Habitacionais do Agregado Familiar

O Agregado Familiar tem casa própria?

Sim ☐ Não ☐

Se respondeu NÃO, diga que tipo de regime habitacional se encontra:

Arrendado ☐ Coabitação familiar ☐ Empréstimo ☐

*** Anexar documento da Universidade se solicitou Bolsa e caso afirmativo o valor da mesma.**

Termo de Responsabilidade

Declaro que assumo inteira responsabilidade pelas declarações prestadas e tendo perfeito conhecimento do regulamento do concurso.

Sever do Vouga, ____ de _____ de 2026

O Candidato

DIREITO DE INFORMAÇÃO DO TITULAR DOS DADOS PESSOAIS

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, à apreciação da situação académica e económica do requerente e agregado, sendo simultaneamente prestadas as informações exigidas pelo RGPD.

O tratamento dos dados por parte do Município de Sever do Vouga respeitará o Regulamento Municipal de Atribuição de Bolsas de Estudo e será realizado com base nas seguintes condições:

- Responsável pelo tratamento – Câmara Municipal de Sever do Vouga – Largo do Município, n.º 1, 3740-262 Sever do Vouga; Telefone: 234555566 (dias úteis entre as 9h00 – 12h00 e das 14h00 às 17h00) e-mail: cm.sever@cm-sever.pt

- Encarregado de Proteção de Dados do Município de Sever do Vouga (EPD) – Câmara Municipal de Sever do Vouga – Largo do Município, n.º 1, 3740-262 Sever do Vouga; Telefone: 225323740 (dias úteis entre as 9h00 – 12h00 e das 14h00 às 17h00) e-mail: protecao.dados@cm-sever.pt;

- Finalidade do tratamento: Os dados pessoais solicitados são os estritamente necessários à apreciação da situação económico-social do candidato e respetivo agregado familiar, tendo por base o disposto no Regulamento Municipal de Atribuição de Bolsas de Estudo.

- Destinatário(s) dos dados - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;

- Conservação dos dados pessoais - Os dados serão conservados e armazenados apenas durante o período de 5 anos, atendendo às finalidades para as quais foram recolhidos;

- Direitos dos titulares dos dados pessoais – Ao requerente (titular dos dados pessoais) é garantido o direito de acesso, de retificação, de apagamento, de portabilidade, de ser informado em caso de violação da segurança dos dados e de limitação e oposição ao tratamento dos dados pessoais recolhidos. O titular tem ainda o direito a apresentar reclamação à autoridade de controlo nacional (Comissão Nacional de Proteção de Dados).

Para mais informações sobre a Política de Privacidade do Município consulte o website da Câmara Municipal de Sever do Vouga em <https://www.cm-sever.pt/pages/567> ou envie um e-mail para protecao.dados@cm-sever.pt.

Sever do Vouga, ____ de _____ de 202__

O Titular dos dados pessoais

Declaração de consentimento

Eu, _____ declaro que dou autorização para cópia do Cartão de Cidadão, atendendo às finalidades da minha candidatura à Concessão de Bolsas de Estudo, para o presente ano letivo.

Sever do Vouga, ____ de _____ de 2026

O Candidato
