|  |  |
| --- | --- |
| logo.png | **Exmo. Senhor**  **Presidente da Câmara Municipal de**  **Sever do Vouga** |
| REQUERIMENTO | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Nº. DE CONTRIBUINTE | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **NOME:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MORADA | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | |  | |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TELEFONE** | | |  | | | | | TELEMÓVEL | |  | | | | DATA DE NASCIMENTO | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESTADO CIVIL** | | |  | | | | | | E-MAIL | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B.I. /CARTÃO DO CIDADÃO** | | | |  | | | DATA EMISSÃO | | | |  | | ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO | | | |  |

|  |
| --- |
| CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO |
| **ESTABELECIMENTO DE ENSINO:**                                                              **ANO:**  **CURSO:**  **DOCUMENTOS ENTREGUES:**   |  | | --- | | **Declaração de IRS, relativa ao ano anterior do agregado familiar, ou em alternativa, recibos de pensões, de vencimentos, ou declaração autenticada da entidade patronal. No caso de um ou ambos os progenitores não trabalharem, deverão entregar declaração da Segurança Social, com o historial de descontos destes;** | | **Confirmação de encargos mensais/anuais fixos com propinas;** | | **Certidão ou declaração do respetivo estabelecimento de ensino comprovativo da matrícula ou inscrição no ano a que se candidata;** | | **Plano de curso que frequenta;** | | **Certidão ou declaração do(s) estabelecimento(s) de ensino comprovativo da frequência e do aproveitamento escolar no ano letivo anterior;** | | **Atestado de residência da Junta de freguesia, comprovando a situação económica do agregado familiar e sua composição;** | | **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 Municipal, se sim efetuou as horas de voluntariado? SIM  NÃO**  **Bolsa Universitária SIM  NÃO**  **Se sim, entregar documento comprovativo da universidade e indique o valor recebido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€.**  **Outra Bolsa (Indique a Instituição) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **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 documentos pressupõe anulação da candidatura***

|  |
| --- |
| O PREENCHIMENTO DE TODOS OS DADOS É DE CARÁTER OBRIGATÓRIO |

|  |
| --- |
| CANDIDATO |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Morada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **3740-\_\_\_ Sever do Vouga** Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cartão de Cidadão Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Contacto telefónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Filiação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 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?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| SITUAÇÃO ESCOLAR NO ANO ANTERIOR |
| **Escola que frequentou:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Curso/área:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| APROVEITAMENTO ESCOLAR DO ANO LETIVO ANTERIOR |
| **Sim  Não**  **OBTEVE APROVEITAMENTO EM TODAS AS CADEIRAS?**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| CONDIÇÕES HABITACIONAIS DO AGREGADO FAMILIAR |
| **o Agregado familiar tem casa própria?**  **Sim  Não**  **se respondeu não, diga te tipo de regime habitacional se encontra:**  **Arrendado  Coabitação Familiar  Empréstimo** |
|  |
| AGREGADO FAMILIAR E RENDIMENTOS ATUAIS |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Parentesco | **Nome** | **Idade** | **Actividade Profissional** | **Rendimento Mensal Ilíquido** | | 1. Candidato |  |  |  |  | | 2.Pai |  |  |  |  | | 3.Mãe |  |  |  |  | | Irmãos e/ou outros familiares | | | | | | 4. |  |  |  |  | | 5. |  |  |  |  | | 6. |  |  |  |  | | 7. |  |  |  |  | |
| SAÚDE FAMILIAR |
| |  |  | | --- | --- | | Elemento n.º | **Observações** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| OBSERVAÇÕES |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| TERMO DE RESPONSABILIDADE |
| **Declaro que assumo inteira responsabilidade pelas declarações prestadas e tendo perfeito conhecimento do regulamento do concurso.**    **Sever do Vouga, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017**    **O Candidato**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |