



REQUERIMENTO

NOME:				Nº. DE CONTRIBUINTE				
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

1. CANDIDATO

Nome: _____

Morada: _____

3740-__ Sever do Vouga

Data de Nascimento: __/__/__ Cartão de Cidadão N° _____

Contacto telefónico _____

Filiação: _____

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. APROVEITAMENTO ESCOLAR DO ANO LETIVO ANTERIOR

Sim Não

OBTEVE APROVEITAMENTO EM TODAS AS CADEIRAS?

5. 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

6. 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.				

7. SAÚDE FAMILIAR

Elemento n.º	Observações

8. 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
