

IDENTIFICAÇÃO DO (A) CANDIDATO (A)

Nome: _____

Filiação: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Naturalidade: _____

Residência: _____

Cód. Postal: ____ - ____ Localidade: _____

E-mail: _____ Telf./Tlm _____

PEDIDO DE RENOVAÇÃO

O/A candidato (a) acima identificado (a), vem nos termos do art. 7.º do Regulamento Municipal de Atribuição de Bolsas de Estudo a Alunos do Ensino Superior Público, solicitar a renovação da candidatura para o ano lectivo 20____/20____, dado que obteve aproveitamento escolar e transitou para o ____ ano curricular do curso de _____ que frequenta no estabelecimento de Ensino Público Superior _____

para o que anexa os documentos solicitados no artigo 7.º do mencionado Regulamento.

Observações:

S. João da Pesqueira, ____ de ____ de 20____.

O/A Requerente, _____

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

N.º de Ordem	Nome	Parentesco	Idade	Est. Civil	Profissão	Hab. Lit	Tempo de Residência no Concelho
01		Candidato					
02							
03							
04							
05							
06							
07							

CONFIRMAÇÃO PELA JUNTA DE FREGUESIA

Confirmo a composição do agregado familiar supra mencionado, composto por _____ pessoas;

Confirmo que o candidato reside no Concelho de S. João da Pesqueira há pelo menos 2 anos.

Data ____/____/____

O Presidente da Junta de Freguesia

Nota: É obrigatório o carimbo a óleo ou selo branco