

BOLETIM DE CANDIDATURA – BOLSA DE ESTUDO DE APOIO SOCIAL

ANO LECTIVO 20 ____/20 ____

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de S. João da Pesqueira

Nome (aluno/aluna) _____,
vem solicitar a V.Exa., se digne admiti-lo(a) à candidatura da bolsa de estudo de apoio social do Município de S. João da Pesqueira, apresentando para o efeito os devidos elementos, assumindo sob compromisso de honra que os mesmos são verdadeiros.

I - IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome: _____
Filiação: _____
e de _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____
Estado Civil: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____
Email: _____

Anexar fotocópia do B.I., N.º de Identificação Fiscal e NIB

II – RESIDÊNCIA

Em aulas: _____
Localidade: _____ Código Postal: _____
Arrendada Montante: _____€ Própria Casa de Familiares
Residência SAS
Do Agregado Familiar: _____
Localidade: _____ Código Postal: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____

III - SITUAÇÃO ESCOLAR DO CANDIDATO

Estabelecimento de Ensino que frequenta/vai frequentar: _____

Curso: _____

Ano que vai frequentar: _____

Ano de Ingresso no Ensino Superior Público: _____

Já mudou de curso alguma vez? _____ /N.º de vezes _____

IV - 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							

Anexar fotocópia do B.I. e n.º de Identificação Fiscal de todos os elementos do agregado

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

V – IRMÃOS ESTUDANTES

N.ºde Ordem	Nome	Ano Escolaridade/ Est. Ensino	Benefícios Sociais (abono/bolsa/ alojamento)	Valor Atribuído
01				
02				
03				
04				

VI – RENDIMENTOS MENSAIS DO AGREGADO

Agregado Familiar	Trabalho	Pensões/Reformas	Outras Prestações Sociais
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			

Anexar documentos comprovativos referentes às importâncias acima declaradas

6.1 - Outros Dados

A) Caso Pai/Mãe ou ambos sejam emigrantes, indique o País _____ Há quantos anos? _____

B) Se foram emigrantes, em que país(es)? _____ Quantos anos? _____ Recebe alguma Pensão ou Reforma? Sim Não

VII – BENS PATRIMONIAIS

7.1 – O agregado familiar tem bens patrimoniais? Sim Não

7.2 – O agregado familiar tem rendimentos de bens imóveis? Sim Não

VIII – DESPESAS FIXAS DO AGREGADO

Descriminação da Despesa	Valor Mensal de Despesas
Habitação Permanente (renda ou prestações de empréstimo)	
Saúde	
Educação do candidato e dos irmãos em idade escolar	

Anexar documentos comprovativos

IX – DECLARAÇÃO DO CANDIDATO/ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Declaro, sob compromisso de honra, que todas as respostas às questões anteriores são verdadeiras e tenho perfeito conhecimento do Regulamento que subjaz à atribuição das Bolsas de Estudo a Alunos do Ensino Superior Público, pelo Município de S João da Pesqueira.

Assinatura do Candidato:

Assinatura do Encarregado de Educação (caso o candidato seja menor):

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