

BOLETIM DE CANDIDATURA – BOLSA DE ESTUDO POR MÉRITO

Ano Letivo - \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Nome (aluno/aluna) \_\_\_\_\_

nascido (a) a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, natural da Freguesia de \_\_\_\_\_,

Concelho de \_\_\_\_\_, filho (a) de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

telf./Tlm \_\_\_\_\_, tendo concluído no Estabelecimento de Ensino

\_\_\_\_\_, no ano

letivo de \_\_\_\_/\_\_\_\_, o \_\_\_\_\_ ano, com média de \_\_\_\_ valores e \_\_\_\_ décimas

apresenta a sua candidatura à Bolsa de Estudo por Mérito. No próximo ano letivo \_\_\_\_

/\_\_\_\_, irá frequentar o \_\_\_\_\_ ano do curso

\_\_\_\_\_ na \_\_\_\_\_.

S. João da Pesqueira, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do aluno (aluna):

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

### COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

| N.ºde 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. ou cartão do cidadão do candidato

#### 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**