

**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

Confirmando a composição do agregado familiar supra mencionado, composto por \_\_\_\_\_ pessoas;

Confirmando 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\_\_\_\_\_