



Câmara Municipal de Castro Daire

Boletim de Candidatura

Bolsa de Estudo

Bolsa: Nova Renovação

Proc. N.º ____/____

Data: ____/____/____

O Funcionário

ANO LECTIVO ____/____

I - Identificação:

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____

Natural da Freguesia de: _____ Concelho de: _____

Estado Civil: _____ Habilitações Literárias: _____

Situação Profissional: _____ N.º de Contribuinte: _____

B.I. nº: _____ do Arq. de Identificação de _____ Emitido em ____/____/____

Filiação: _____

Residência do Agregado Familiar _____

Código Postal: _____ - _____ Contacto: _____

Residência do Aluno em Tempo de Aulas: _____

Código Postal: _____ - _____ Contacto: _____

II - Situação Escolar do Candidato:

Ano que vai frequentar: _____ Ano que frequentou anteriormente: _____

Universidade ou Instituto: _____

Curso: _____

Horário: Diurno Nocturno Data de ingresso na Universidade: ____/____/____

Bolsa de estudo e/ou subsídios equivalentes no presente ano lectivo:

Sim Não Aguarda despacho

Valor: _____ Entidade concessionária: _____

Anos anteriores (valor, duração, entidade concessionária):



Câmara Municipal de Castro Daire

Boletim de Candidatura

Bolsa de Estudo

BENS PATRIMONIAIS DO AGREGADO FAMILIAR:

Prédios urbanos:

<i>Descrição</i>	<i>Localidade</i>	<i>Modo de Aquisição</i>	<i>Ano de construção</i>

Prédios rurais:

<i>Descrição</i>	<i>Localidade</i>	<i>Modo de Aquisição</i>	<i>Ano</i>

Automóveis:

<i>Descrição (modelo, marca, nº lugares)</i>	<i>Ano da viatura</i>	<i>Ano de aquisição</i>

Outros bens:



Câmara Municipal de Castro Daire

Boletim de Candidatura

Bolsa de Estudo

IV - Outras Informações

- Existem doenças graves e/ou permanentes? Sim Não (Em caso afirmativo confirmar)

Identifique os membros do agregado familiar? _____

- Possui outro curso médio ou superior? Sim Não

Em caso afirmativo, identifique _____

- Indique quaisquer outros elementos que entenda dever prestar para o mais completo esclarecimento da sua situação sócio-económica:

A/o signatária(o) declara, sob compromisso de honra, ter conhecimento das condições e obrigações constantes do Regulamento Municipal de Atribuição de Bolsas de Estudo aos Alunos do Ensino Superior da Câmara Municipal de Castro Daire e assumir inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas no presente boletim e no decorrer de todo o processo.

Data

____/____/____

Assinatura

(Candidato ou Encarregado de Educação)

O não preenchimento integral do requerimento ou a falta de documentos necessários à análise do mesmo, leva ao seu indeferimento.