



Um concelho com vida, um concelho com futuro.

BOLETIM DE CANDIDATURA BOLSA DE ESTUDO DO ENSINO SUPERIOR

| | | |
|----------------------|----------------------|------------------------------|
| ANO LETIVO ____/____ | BOLSA DE CONTINUAÇÃO | <input type="checkbox"/> SIM |
| | | <input type="checkbox"/> NÃO |

| | | | |
|----------------|----------|---------------|-------------|
| NOME CANDIDATO | | | |
| MORADA | | | |
| FREGUESIA | | CÓDIGO POSTAL | ____ - ____ |
| NIF | Nº BI/CC | | VALIDADE |
| NACIONALIDADE | | | |
| TELEFONE | | TELEMÓVEL | |
| E-MAIL | | | |

AUTORIZO O ENVIO DE NOTIFICAÇÕES, NO DECORRER DESTE PROCESSO, PARA O ENDEREÇO ELETRÓNICO INDICADO

| | | | | |
|--|------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------------|
| ENDEREÇO DO ALUNO EM TEMPO DE AULAS | | | | |
| | | | | |
| <input type="checkbox"/> PERMANENTE | <input type="checkbox"/> ARRENDADA | <input type="checkbox"/> CASA FAMILIARES | <input type="checkbox"/> CASA AMIGOS | <input type="checkbox"/> OUTRO |
| DISTÂNCIA DA RESIDÊNCIA AO LOCAL DE AULAS: | | KM | | |

| | | | |
|--------------------------|--|-----------|--|
| AGREGADO FAMILIAR | | | |
| PAI | | | |
| NIF | | TELEMÓVEL | |
| MÃE | | | |
| NIF | | TELEMÓVEL | |

| | | | |
|--------------------------------------|------------------------------|---|--|
| ESTABELECIMENTO DE ENSINO QUE | | | |
| FREQUENTOU | | | |
| FREQUENTARÁ | | | |
| CURSO | | | |
| ANO | | LOCAL | |
| MÉDIA DE INGRESSO NA UNIVERSIDADE | | | |
| TEM BOLSA DE ESTUDO NA UNIVERSIDADE | <input type="checkbox"/> SIM | SE RESPONDEU SIM INDIQUE: VALOR _____ €/MÊS | |
| | <input type="checkbox"/> NÃO | | |

| ESTIMATIVA DAS DESPESAS MENSAIS DO ALUNO | | | | |
|--|------------|------------|------------------|--------|
| ALIMENTAÇÃO | ALOJAMENTO | TRANSPORTE | MATERIAL ESCOLAR | OUTROS |
| € | € | € | € | € |

| COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR | | | | | |
|---------------------------------|------|-------|------------|--------------|-----------|
| REF ^a | NOME | IDADE | PARENTESCO | HABILITAÇÕES | PROFISSÃO |
| 01 | | | | | |
| 02 | | | | | |
| 03 | | | | | |
| 04 | | | | | |
| 05 | | | | | |
| 06 | | | | | |

| SITUAÇÃO ECONÓMICA E PATRIMONIAL DO AGREGADO FAMILIAR | | |
|---|------------------|--------|
| REF ^a | RENDIMENTO ANUAL | OUTROS |
| 01 | | |
| 02 | | |
| 03 | | |
| 04 | | |
| 05 | | |
| 06 | | |

| ENCARGOS | |
|-------------------------------------|--|
| A HABITAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR É: | <input type="checkbox"/> PRÓPRIA. TEM EMPRÉSTIMO BANCÁRIO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
| | <input type="checkbox"/> ARRENDADA. VALOR MENSAL _____€ |
| | <input type="checkbox"/> CEDIDA. POR QUEM _____ |

| CONDIÇÕES DE SAÚDE DO AGREGADO FAMILIAR | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|------|
| EXISTEM DOENÇAS GRAVES OU PERMANENTES? | NÃO <input type="checkbox"/> | SIM <input type="checkbox"/> | QUEM |
| ALGUM DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR É PORTADOR DE DOENÇA? | NÃO <input type="checkbox"/> | SIM <input type="checkbox"/> | QUEM |
| | | | TIPO |

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS - O SEU PEDIDO DEVE SER ACOMPANHADO DOS ELEMENTOS ABAIXO INDICADOS:

- a) Bilhete de identidade, cartão de cidadão ou cédula pessoal de todos os elementos do agregado familiar;
- b) Comprovativo de matrícula em estabelecimentos de ensino superior;
- c) Declaração comprovativa de apresentação de requerimento para a atribuição de bolsa de estudo no estabelecimento de ensino superior;
- d) Notificação de decisão do resultado da bolsa de estudo atribuída pela Direção-Geral do Ensino Superior (DGES, sendo que em caso de indeferimento da candidatura, esta terá que ser devidamente justificado;
- e) Declaração do estabelecimento de ensino frequentado no último ano letivo;
- f) Declaração do estabelecimento de ensino, que discrimine as disciplinas em que o estudante se inscreveu no ano letivo anterior, bem como as classificações obtidas em cada uma delas;
- g) Atestado de residência onde conste a composição do agregado familiar, bem como o tempo de residência na área do concelho da Nazaré;
- h) Declaração/certidão emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira, que ateste a existência ou não de bens imóveis de todos os elementos do agregado familiar;
- i) Última declaração de IRS ou declaração negativa de rendimentos do agregado familiar;
- j) Última declaração de IRC do agregado familiar;
- k) Três últimos recibos e vencimento de todos os elementos do agregado familiar;
- l) Declaração do Instituto de Emprego e Formação Profissional – IEFP, que ateste quais os elementos do agregado familiar se encontram em situação de desemprego;
- m) Declaração do Rendimento Social de Inserção, se for o caso, emitido pelo Centro Regional de Segurança Social, onde conste a composição do agregado familiar, o valor da prestação e os rendimentos para efeito de cálculo da mesma;
- n) Documentos comprovativos de encargos com habitação (renda, aquisição ou construção);

PARA ALÉM DOS DOCUMENTOS ENUMERADOS NO PONTO ANTERIOR, PODERÁ A CÂMARA MUNICIPAL DA NAZARÉ SOLICITAR A JUNÇÃO DE OUTROS QUE CONSIDERE NECESSÁRIO.

Declaração de Honra

Declaro sob compromisso de honra e assumo inteira responsabilidade nos termos da lei, pela veracidade das declarações prestadas neste boletim. Reconheço que falsas declarações implicam para além do procedimento legal, o imediato cancelamento da bolsa e reposição das verbas já recebidas.

DATA ____/____/_____

ASSINATURA _____

NOTAS

| | |
|---------------------------|----------------------|
| | |
| | |
| | |
| O TÉCNICO DE ATENDIMENTO: | DATA ____/____/_____ |