

S. João da Madeira
Câmara Municipal

NIPG: _____

Data: ____ / ____ / ____

Funcionário: _____

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de S. João da Madeira

Assunto: CANDIDATURA A BOLSA DE ESTUDO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____

Morada _____ CP _____ / _____

NIF _____ Tel _____ E-mail _____

☐ Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

PRETENSÃO

Situação escolar do candidato

Ano letivo de ingresso no ensino superior _____ / _____

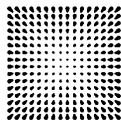
Composição do agregado familiar

Nome	Parentesco	Idade

A casa onde habita o agregado familiar é: ☐ Própria ☐ Arrendada

DOCUMENTOS A ANEXAR

- ☐ Certificado de matrícula no ensino superior com especificação do curso, ano e ECTS em que está inscrito
- ☐ Comprovativo do requerimento de bolsa de estudo para o ensino superior da DGES
- ☐ Ficha ENES, no caso de se candidatar ao ensino superior pela primeira vez
- ☐ Declaração do estabelecimentos de ensino superior, comprovando a aprovação a 80% dos ECTS em que esteve inscrito no ano anterior, com a respetiva classificação por disciplina
- ☐ Declaração de rendimentos do agregado familiar, devidamente reconhecida pela repartição de finanças e respetiva nota de liquidação
- ☐ Recibos de vencimento dos últimos três meses
- ☐ Declarações de todas as pensões de velhice e/ou invalidez, prestações de proteção social, pensões de alimentos, bolsas de formação
- ☐ Comprovativo do deferimento da Bolsa de Estudo da DGES, onde conste o valor da bolsa atribuída ou, no caso de indeferimento, os respetivos fundamentos
- ☐ No caso de desemprego e/ou baixa médica de algum dos elementos, deverá apresentar declaração dos serviços de segurança social



S. João da Madeira
Câmara Municipal

- ☐ Conforme a situação: recibo de renda / contrato de arrendamento / comprovativo do valor mensal da amortização do empréstimo dos dois últimos meses anteriores à candidatura
- ☐ Fotocópias de identificação de todos os elementos do agregado familiar

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Declaro por minha honra, que eu e o meu agregado familiar residimos no Concelho de S. João da Madeira há ____ anos e que assumo inteira responsabilidade pela exatidão de todas as declarações prestadas e veracidade dos documentos comprovativos e que me comprometo a cumprir escrupulosamente o estipulado no Regulamento para a atribuição das Bolsas de Estudo.

Toma conhecimento:

1. O Município de S. João da Madeira utiliza os dados pessoais constantes neste formulário, para dar resposta aos seus pedidos bem como à instrução do respetivo processo. Os dados pessoais poderão ainda servir para prestar informações sobre assuntos da cidade, fins estatísticos e/ou realização de estudos.
2. O uso da informação é efetuado no cumprimento da legislação aplicável, de forma a ser assegurada a confidencialidade e segurança dos dados pessoais fornecidos. A entidade responsável pela recolha e tratamento de dados pessoais é a Câmara Municipal de S. João da Madeira.
3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade, consulte o nosso site em www.cm-sjm.pt/politica-de-privacidade ou envie um e-mail para rgpd@cm-sjm.pt.

São João da Madeira, ____ de _____ de _____
