

**REQUERIMENTO BOLSAS DE ESTUDO PARA ENSINO SECUNDÁRIO**

|                |  |
|----------------|--|
| Reg. Ent. n.º: |  |
| Processo n.º:  |  |
| Registado em:  |  |
| O Trabalhador: |  |

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal

| IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO |  |            |  |                |
|------------------------|--|------------|--|----------------|
| Nome:                  |  |            |  |                |
| Morada:                |  | Nº:        |  | Código Postal: |
| Localidade:            |  | Freguesia: |  | Concelho:      |
| NIF                    |  | CC n.º:    |  | Válido até:    |
| Enc.Edu.:              |  |            |  | Parentesco:    |
| Telefone/Telemóvel     |  | E-mail:    |  |                |

| COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR |            |              |           |                         |
|---------------------------------|------------|--------------|-----------|-------------------------|
| Nome                            | Parentesco | Estado Civil | Profissão | Habilitações Literárias |
|                                 |            |              |           |                         |
|                                 |            |              |           |                         |
|                                 |            |              |           |                         |
|                                 |            |              |           |                         |
|                                 |            |              |           |                         |
|                                 |            |              |           |                         |

| SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO        |       |                           |
|----------------------------------|-------|---------------------------|
| Ano que vai frequentar           | Curso | Estabelecimento de ensino |
|                                  |       |                           |
| Ano que frequentou anteriormente | Curso | Estabelecimento de ensino |
|                                  |       |                           |

| NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| Consente que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via: |                                   |
| <input type="checkbox"/> E-mail  | <input type="checkbox"/> Telefone |

## DOCUMENTOS A ENTREGAR

- ☐ Declaração ou Certificado de Habilitações do estabelecimento de ensino com indicação do aproveitamento escolar no ano letivo imediatamente anterior;
- ☐ Documento comprovativo da matrícula no ano letivo em curso;
- ☐ Documento comprovativo da matrícula de outros membros do agregado familiar, se for o caso;
- ☐ Declaração emitida pelo estabelecimento de ensino relativa à existência, ou não, de outras bolsas de estudo, onde, sendo o caso, deverá constar o respetivo montante ou escalão da ASE;
- ☐ Declaração de IRS relativa ao ano anterior acompanhada da nota de liquidação;
- ☐ Recibos de vencimento relativos aos último três (3) meses dos elementos do agregado familiar, a quem tal se aplique;
- ☐ Extrato de remunerações da Segurança Social ou documento equiparado, bem como comprovativo das pensões e/ou subsídios que abonem o agregado;
- ☐ Comprovativo de IBAN do próprio ou, tratando-se de menor de idade, do Encarregado de Educação.
- ☐ Outros: \_\_\_\_\_

## PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

O Município de Avis garante a proteção, nos termos da legislação em vigor, dos dados pessoais recolhidos pelo presente formulário. O tratamento destes dados será feito de forma confidencial, estando os colaboradores do Município de Avis obrigados a um dever de sigilo quanto aos mesmos, salvo quando por força da legislação em vigor devam ser publicados ou possam ser consultados, designadamente, ao abrigo do regime de acesso à informação administrativa nos termos da Lei nº 26/2016 de 22 de Agosto.

**Responsável pelo tratamento dos dados:** Município de Avis sito no Largo Cândido dos Reis, n.º 11, 7480-116 Avis, contactável através do telefone: 242410060 ou email: geral@cm-avis.pt ou presencialmente no horário de atendimento.

**Encarregado de Proteção de Dados:** Encarregado de Proteção de Dados do Município de Avis sito no Largo Cândido dos Reis, 11 7480-116 Avis, contactável através do email: dpo@cm-avis.pt ou telefone: 242410060 ou presencialmente na morada indicada.

**Finalidade do tratamento:** A recolha dos dados destina-se à **candidatura à bolsa de estudo dos alunos do ensino secundário**. A tramitação nos serviços municipais, por exigência legal, de procedimentos administrativos poderá ainda dever-se à necessidade de tratamento para o exercer de funções de interesse público. O exercício pelo titular dos dados ou pelo responsável pelo tratamento de direitos e ou obrigações previstas em legislação.

**Licitude do tratamento:** Cumprimento pelo Município das suas obrigações legais, das suas funções de interesse público e autoridade pública enquanto órgão da Administração Pública.

**Destinatários dos dados pessoais:** os serviços do Município intervenientes no processo.

**Prazo de conservação dos dados pessoais:** O prazo necessário para a tramitação do procedimento acrescido do prazo legal de arquivo dos documentos onde os dados estão registados conforme estabelecido no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais.

**Os titulares dos dados têm os seguintes direitos:** confirmação de que os dados pessoais são objeto de tratamento; direito de acesso aos dados pessoais; direito de retificação; direito à limitação do tratamento e o direito de apresentar reclamação à autoridade de controlo (CNPD); direito ao apagamento dos dados ("direito a ser esquecido"); direito de portabilidade dos dados e direito de oposição ao tratamento. Direitos que poderá exercer nos termos e condições previstos na legislação mediante contacto e melhor esclarecimento com o Encarregado de Proteção de Dados.

**Outras informações:** A comunicação dos dados pessoais neste procedimento, à exceção do tratamento de registos fotográficos, é necessária para cumprir uma obrigação legal, contratual ou de interesse público, caso não forneça os dados o seu pedido ou pretensão não poderá ser tratado pelo Município. Não existem decisões automatizadas, nem a definição de perfis. Para além do cumprimento da obrigação legal de tratamento para arquivo, não haverá tratamento posterior dos dados pessoais para finalidade distinta das que presidiram à recolha. Qualquer violação de dados pessoais será levada a conhecimento do interessado no prazo legal.

## AUTORIZAÇÃO

- ☐ O subscritor, na qualidade de titular das responsabilidades parentais e representante do menor titular dos dados pessoais e também na qualidade de titular dos dados, declara que tomou conhecimento dos direitos e informações sobre a recolha e tratamento dos seus dados pessoais e autoriza de forma clara e expressa a Câmara Municipal de Avis a efetuar o tratamento dos dados.

## OUTRAS DECLARAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

**Pede deferimento,**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026

O(A) Requerente \_\_\_\_\_



## Comprovativo de Entrega

### Requerimento - Bolsas de Estudo do Município de Avis – ano letivo 2025/2026



Aluno: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026

O/A Trabalhador/a: \_\_\_\_\_