

REQUERIMENTO BOLSAS DE ESTUDO PARA ENSINO SUPERIOR PÚBLICO

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

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE				
Nome: <input type="text"/>				
Morada: <input type="text"/>		Nº: <input type="text"/>	Código Postal: <input type="text"/>	
Localidade: <input type="text"/>		Freguesia: <input type="text"/>	Concelho: <input type="text"/>	
NIF <input type="text"/>		CC n.º <input type="text"/>		Válido até: <input type="text"/>
Estado Civil: <input type="text"/>		Profissão: <input type="text"/>		
Telefone/telemóvel: <input type="text"/>		E-mail: <input type="text"/>		

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR				
Nome	Parentesco	Estado Civil	Profissão	Habilitações Literárias
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO		
Ano que vai frequentar	Curso	Estabelecimento de ensino
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ano que frequentou anteriormente	Curso	Estabelecimento de ensino
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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, no caso dos alunos que já frequentam o ensino superior;
- ☐ Plano de estudos do curso superior que frequenta;
- ☐ 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;
- ☐ 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 superior**. 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: _____