

ATRIBUIÇÃO DE BOLSAS DE ESTUDO DE APOIO AO ENSINO SUPERIOR PÚBLICO

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

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE	
Nome:	
Domicílio/Sede:	Nº: Lote: Código Postal:
Localidade:	Freguesia: Concelho:
NIF/NIPC:	BI/CC: Passaporte: Válido até:
Estado Civil:	Profissão:
Telefone:	Telemóvel: Fax:
E-mail:	
Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT):	

REPRESENTANTE	
Nome:	
Domicílio/Sede:	Nº: Lote: Código Postal:
Localidade:	Freguesia: Concelho:
NIF/NIPC:	BI/CC: Passaporte: Válido até:
Telefone:	Telemóvel: Fax:
E-mail:	
Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT):	
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Mandatário <input type="checkbox"/> Gestor de Negócios <input type="checkbox"/> Outro (selecione)

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES	
Mais consente que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via:	
<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)	<input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> Telefax
Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:	
<input type="checkbox"/> Requerente	<input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:	Nº: Lote: Código Postal:
Localidade:	Freguesia: Concelho:

Município de Avis

www.cm-avis.pt

Divisão de Desenvolvimento Sócio-Cultural e Turismo

PEDIDO

Vem requerer a V. Exa. a atribuição de Bolsa de Estudo de apoio ao Ensino Superior Público, nos termos do Regulamento Municipal de Apoio aos Estudantes do Ensino Secundário e Ensino Superior.

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

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para o efeito, junta os documentos que se elencam:

- Documento(s) de Identificação:
 - Requerente – Pessoa Singular: Cartão de Cidadão ou B.I. e Cartão de Contribuinte;
 - Representante – Documento comprovativo da qualidade de representante.
- 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;

Município de Avis

www.cm-avis.pt

Divisão de Desenvolvimento Sócio-Cultural e Turismo

- 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 NIB (número de identificação bancária) do próprio ou, tratando-se de menor de idade, do Encarregado de Educação;
- Outros: _____

OBSERVAÇÕES

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,

Avis, _____

O Requerente/ O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Trabalhador)

Gestor do Procedimento: _____

Telefone: _____

E-mail: _____