

## 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 <b>(selecione)</b>

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES	
Mais <b>consente</b> 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:

## 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;

- 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: \_\_\_\_\_

## 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, 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](mailto:dpo@cm-avis.pt) ou telefone: 242410060 ou presencialmente na morada indicada.

**Finalidade do tratamento:** A recolha dos dados destina-se à **candidatura aos apoios socioeconómicos para alunos do Ensino Secundário e 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:

1 - 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,

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

\_\_\_\_\_

O(A) Requerente  
(Assinatura do(a) Requerente)