



Boletim de Candidatura a Bolsa de Estudo para Alunos Carenciados

Ano Letivo _____/_____

Processo N.º _____

I - Identificação do Candidato

Nome _____

Data de Nascimento ____/____/____

Estado Civil _____

Morada _____

_____ Código Postal _____ - _____

E-Mail _____ Telemóvel _____

Freguesia _____

Filiação _____ e

Nacionalidade _____ B.I./Cartão Cidadão N.º _____

Válido até ____/____/____ NISS _____ NIF _____

II - Situação Escolar do Candidato

Ano de Ingresso no Ensino Superior ____/____

Curso _____

Universidade _____

Ano Curricular que frequentará no presente ano _____

Durante a frequência do curso, onde reside?

- a) Na residência do agregado familiar
- b) Em apartamento arrendado
- c) Pensão
- d) Em casa de familiares
- e) Em residência universitária
- f) Em casa de amigos, não arrendada
- g) Outra situação. Qual _____

Em caso da residência do candidato em tempo de aulas, não coincidir com a residência do agregado familiar, indique:

Morada do candidato _____

Localidade _____ Código Postal _____/_____

Contacto Telefónico _____

III - Composição do Agregado Familiar

Nome	Parentesco	Idade	Estado Civil	Profissão	Habilitações escolares
	Candidato				

Irmãos Estudantes

Nome	Estabelecimento de Ensino	Ano	Tipo Alojamento	Requerem benefícios sociais a:

IV - Outras Informações

1 - Na prossecução dos seus estudos, já teve apoio social?

1.1 - Sim

1.1.1 De que entidade? _____

1.1.2 Para o ensino:

Primário Preparatório Secundário Superior

1.2 - Não

2 - Obteve Bolsas de Estudo no ano letivo anterior?

2.1 Sim

De que entidade? _____ Valor Mensal _____ €

2.2 Não

3 - Para o presente ano letivo, solicitou bolsa ou subsídio a outra entidade?

3.1 Sim

A que entidade? _____

3.2 Não

4 - Obteve aproveitamento a todas as disciplinas a que se inscreveu no ano anterior?

4.1 Sim

4.2 Não

N.º disciplinas em atraso - 1º ano _____ 2º ano _____ 3º ano _____ 4º ano _____

5 - Existem no agregado familiar, elementos portadores de doenças graves e/ou permanentes?

5.1 Não

5.2 Sim

5.2.1 De que elementos? _____

(COMPROVAR ATRAVÉS DE RELATÓRIO MEDICO)

5.2.2 Fazem despesas obrigatórias com saúde?

Sim (COMPROVAR ATRAVÉS DE FATURAS)

Não

V - Situação Económica do Agregado Familiar

Rendimentos Mensais do Agregado

Rendimentos de trabalho por conta própria	_____,____€
Rendimentos de trabalho por conta de outrem	_____,____€
Subsídio de Desemprego	_____,____€
Rendimentos de Pensões	_____,____€
Abonos de família e outras prestações sociais	_____,____€
Outros Rendimentos	_____,____€
Total de Rendimentos	_____,____€

Despesas Mensais Fixas do Agregado

Educação	_____,____€
Saúde	_____,____€
Habitação Permanente	_____,____€
Habitação arrendada para aulas	_____,____€
Outras Despesas	_____,____€
Total de Despesas	_____,____€

Indique quaisquer outros apontamentos que entenda dever prestar para o mais completo esclarecimento da situação económica do estudante:

Declaro por minha honra que os elementos prestados correspondem à verdade e tenho conhecimento de que a prestação de falsas declarações ou omissão de dados acarretarão:

- 1 Perda imediata da Bolsa de Estudo;
- 2 Devolução dos montantes recebidos até à data da suspensão da bolsa.

Declaro ainda que ao abrigo do artigo 17º do regulamento de atribuição, comprometo-me desde já a prestar uma semana de **trabalho comunitário em regime de voluntariado** a realizar nos meses de Verão (**Junho, Julho ou Agosto**).

Data ____/____/____

Assinatura do Candidato
