



**EXMO. SR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
DE CASTRO VERDE**

REQUERIMENTO - APOIOS ECONÓMICOS AOS ESTUDO DO ENSINO SUPERIOR

Apreenher pelos serviços	Deferido com Bolsa
	Indeferido sem Bolsa

I - DADOS DO ESTUDANTE

NOME _____

FILIAÇÃO DE: _____ E _____

BILHETE DE IDENTIDADE/CARTÃO DE CIDADÃO _____ NIF _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ IDADE: _____

MORADA _____

CÓDIGO POSTAL _____ LOCALIDADE _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____

RESIDÊNCIA EM AULAS _____ TELEFONE _____

CÓDIGO POSTAL _____ LOCALIDADE _____

ESTABELECIMENTO DE ENSINO QUE ESTÁ A FREQUENTAR/MATRICULADO: _____

LOCALIDADE DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO: _____

DESIGNAÇÃO DO CURSO _____ ANO QUE ESTÁ MATRICULADO _____

II - COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

NOME	PARENTESCO	IDADE	PROFISSÃO	VENCIMENTO OU PENSÃO

III - DOCUMENTAÇÃO

DOCUMENTOS ENTREGUES	DESCRIÇÃO
	FOTOCÓPIA DO BILHETE DE IDENTIDADE, OU CARTÃO DE CIDADÃO, DO PRÓPRIO E DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO, EM CASO DO CANDIDATO SER MENOR DE IDADE
	FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL
	FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE ELEITOR, SE EXIGÍVEL
	CÓPIA SIMPLES DO CARTÃO DE ELEITOR
	DOCUMENTO COMPROVATIVO DO Balcão DO BANCO IDENTIFICANDO O NIB DO ALUNO/OU ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO
	ATESTADO DE RESIDÊNCIA NO CONCELHO, EMITIDO PELA JUNTA DE FREGUESIA DA ÁREA DA RESIDÊNCIA, COM INDICAÇÃO DA COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR, BEM COMO DO TEMPO DE RESIDÊNCIA
	DECLARAÇÃO DE IRS/IRC REFERENTES AO ANO CIVIL ANTERIOR AO PEDIDO DO APOIO
	EM SITUAÇÃO DE DESEMPREGO DE UM/VÁRIOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR, TERÁ QUE FAZER PROVA COM DECLARAÇÃO DO CENTRO DISTRITAL DE SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA SOCIAL DA ÁREA DE RESIDÊNCIA, DA QUAL CONSTE O MONTANTE DO SUBSÍDIO AUFERIDO, COM INDICAÇÃO DO INÍCIO E TERMO, E NA FALTA DESTES, A INDICAÇÃO SOBRE A NÃO ATRIBUIÇÃO DESSE SUBSÍDIO, BEM COMO UMA DECLARAÇÃO DO IEFP - CENTRO DE EMPREGO DA ÁREA DE RESIDÊNCIA, COMO SE ENCONTRA INSCRITO
	DECLARAÇÃO DO RENDIMENTO SOCIAL DE INSERÇÃO, SE FOR O CASO, EMITIDO PELO CENTRO REGIONAL DE SEGURANÇA SOCIAL, ONDE CONSTE A COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR, O VALOR DA PRESTAÇÃO E OS RENDIMENTOS
	DECLARAÇÃO DE BENS PATRIMONIAIS SUJEITOS A REGISTO DO AGREGADO FAMILIAR EMITIDA PELA REPARTIÇÃO DE FINANÇAS DA ÁREA DE RESIDÊNCIA
	FOTOCÓPIA DOS ÚLTIMOS RECIBOS DO VENCIMENTO/VALOR DE PENSÃO/OU OUTRO APOIO DOS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR
	DOCUMENTO COMPROVATIVO DA TITULARIDADE DO CURSO DO ENSINO SECUNDÁRIO E DA RESPECTIVA MÉDIA FINAL DE CURSO, PARA OS ALUNOS QUE INGRESSAM PELA PRIMEIRA VEZ NA UNIVERSIDADE
	DOCUMENTO COMPROVATIVO DA CLASSIFICAÇÃO FINAL DAS PROVAS DE AVALIAÇÃO PARA FREQUÊNCIA DO ENSINO SUPERIOR DOS "MAIORES DE 23 ANOS", QUANDO FOR CASO DISO
	CERTIDÃO OU OUTRO DOCUMENTO COMPROVATIVO DE MATRÍCULA EMITIDO PELO ESTABELECIMENTO DE ENSINO QUE FREQUENTA, ESPECIFICANDO O ANO E CURSO DO ALUNO
	CERTIFICADO/DECLARAÇÃO DEMONSTRATIVA DO APROVEITAMENTO ESCOLAR DO ANO LECTIVO ANTERIOR EMITIDO PELO ESTABELECIMENTO DE ENSINO, NO QUAL CONSTE A MÉDIA ESCOLAR ANUAL OBTIDA NO ANO LECTIVO ANTERIOR
	DECLARAÇÃO EMITIDA PELOS SERVIÇOS SOCIAIS DA UNIVERSIDADE QUE FREQUENTA COMO SE CANDIDATOU A BOLSA DE ESTUDO NESSES SERVIÇOS, E QUE A MESMA SE ENCONTRA COMPLETA

IV - TERMO DE RESPONSABILIDADE

DECLARO SOB MINHA HONRA, QUE ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA EXACTIDÃO DE TODAS AS DECLARAÇÕES PRESTADAS E QUE TENHO CONHECIMENTO DO REGULAMENTO PARA APOIOS ECONÓMICOS AOS ESTUDOS DO ENSINO SUPERIOR DA CÂMARA MUNICIPAL DE CASTRO VERDE, ACEITANDO TODAS AS OBRIGAÇÕES E CONDIÇÕES NELE DETERMINADAS.

ESPERA DEFERIMENTO _____ O REQUERENTE, _____

ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS DATA _____ PROCESSO _____ O FUNCIONÁRIO _____	PREENCHER PELOS SERVIÇOS _____ _____	PREENCHER PELOS SERVIÇOS _____ _____