

|  |
| --- |
| Ano letivo 20    / |

|  |
| --- |
| **Atribuição de Bolsa de Estudo para o Ensino Superior** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DAGF/SOAG | | | |  | DESAS/Educação | | |
| Reg. Nº |  | Proc Nº |  |  | Data: |  | |
| Data: | |  | |  | Responsável |  | |
| Funcionário | |  | |  |
| Coord. SOAG | |  | |  | Chefe de Divisão |  | |
| Chefe de Divisão | |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
| DESPACHO | | | |  | DECISÃO: | | |
| Data: | | | |  |
| Presidente: | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Requerimento** | | | | | | | |
| (**A PREENCHER PELO CANDIDATO – TODOS OS CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**) | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | |
| Filiação: |  | | | | | | |
| e |  | | | | | | |
| Data de Nascimento: | | |  | | Cartão de Cidadão nº: | |  |
| NIF: | | | | Naturalidade: | | Estado Civil: | |
| Morada: | | | | | | | |
| Telemóvel: | | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | |
| IBAN aluno: | | (**anexar documento comprovativo**) | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Composição do agregado familiar (em comunhão de habitação)** | | | | | |
| **Nome** | **Grau de parentesco** | **Idade** | **Profissão** | **Salário mensal** |
|  |  |  |  | 0,00 € |
|  |  |  |  | 0,00 € |
|  |  |  |  | 0,00 € |
|  |  |  |  | 0,00 € |
|  |  |  |  | 0,00 € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Situação Escolar** | | |
| Curso frequentado no ano letivo anterior: | | |
|  | Ano: | 20   /20 |
| Curso a frequentar no ano letivo em curso: | | |
|  | Ano: | 20   /20 |

|  |
| --- |
| Trabalhos de natureza extracurricular e participação/dinamização de projetos de voluntariado/associativismo em áreas relacionadas ou não com a área de formação (especificar tipo, data e duração**): Apenas serão consideradas as participações em projetos de voluntariado/associativismo que estejam devidamente certificadas**. |
| [ INSIRA TEXTO AQUI ] |

|  |
| --- |
| Razão porque se candidata à bolsa de estudo: |
| [ INSIRA TEXTO AQUI ] |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Declaro por minha honra que as informações prestadas neste boletim correspondem integralmente à verdade, não tendo sido omitidos quaisquer dados. | | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |