



Município de Vila Nova de Foz Côa
Largo do Município
5150-642 Vila Nova de Foz Côa
Tel.: 279 760 400
Email.: correio@cm-fozcoa.pt www.cm-fozcoa.pt

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
Vila Nova de Foz Côa

CANDIDATURA PARA ATRIBUIÇÃO DE BOLSAS DE ESTUDO AOS ALUNOS DO ENSINO SUPERIOR 2024/2025

Eu, _____

venho requerer a minha admissão à candidatura para a atribuição de bolsas de estudo aos alunos do ensino superior, nos termos e condições do regulamento em vigor e do qual tenho perfeito conhecimento, dado que não sou detentor de qualquer licenciatura, bacharelato ou curso equivalente.

Data: (aaaa/mm/dd)

Pede Deferimento
O(A) Requerente

BOLETIM DE CANDIDATURA

1. Dados do Aluno

Nome:

Data de Nascimento: (aaaa/mm/dd)

Morada:

Freguesia: Código Postal: -

Cartão do Cidadão Bilhete de Identidade N.º

Válido até: Pelo Arquivo de Identificação:

NIF

Contacto preferencial: Segundo contacto:

Email:

NIB:

Residência em tempo de aulas

Localidade: Código Postal: -

Possui estatuto de deficiente? sim não

2. Agregado Familiar

Qual o número de elementos que constituem o agregado familiar?

Integra um agregado familiar monoparental? sim não

Existem outros elementos do agregado familiar a frequentar o ensino superior? sim não

Se sim, quantos elementos frequentam este nível de ensino?

3. Situação Escolar

Ano Letivo de Ingresso ao Ensino Superior:

Ano Letivo em que está matriculado:

Curso em que está matriculado

Mudou de Curso? sim não Se sim, quantas vezes?

Teve aproveitamento escolar no último ano letivo? sim não

No ano letivo anterior, transitou de ano com a aprovação de todas as disciplinas / cadeiras? sim não
Média _____

Requeru bolsa de estudo junto dos Serviços de Ação Social do estabelecimento de ensino que frequenta?
 sim não Se sim, qual o valor atribuí _____

4. Situação Habitacional, de Saúde e Económica do Agregado Familiar

Tem habitação própria? sim não

Possui empréstimo habitação? sim não Se sim, qual o valor? _____

Pagamento de renda de habitação? sim não Se sim, qual o valor? _____

Quais os encargos mensais de frequência no Ensino Superior?

Habitação _____ Alimentação _____ Transporte _____

(COMPROVAR COM DOCUMENTOS)

Algum dos elementos do agregado familiar possui doenças graves/permanentes? sim não

Se sim, qual o valor das despesas em farmácia? _____

5. Documentos Entregues

- Dados do Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão
- Dados do Número de Identificação Fiscal (Caso não seja detentor do Cartão do Cidadão)
- Declaração da Junta de Freguesia em como reside no concelho e a composição do agregado familiar (no caso de família monoparental deve ser referenciado)
- Certificado de matrícula com especificação do curso e do ano
- Plano de Estudos do Curso, com indicação da duração do mesmo e discriminação das disciplinas correspondentes
- Declaração de rendimentos do agregado familiar, devidamente validada pelas Finanças e nota de liquidação do imposto ou declaração de isenção
- Documentos comprovativos dos rendimentos auferidos pelo requerente e todos os elementos do agregado familiar (rendimento provenientes de trabalho dependente e/ou independente, bolsas de formação, prestações pecuniárias da segurança social, subsídio de desemprego e quaisquer outros rendimentos auferidos pelo agregado)
- Documento comprovativo do estatuto de deficiente, se for o caso, com o grau de incapacidade igual ou superior a 60%
- Declaração de compromisso de honra sobre a veracidade das informações prestadas
- Caso seja aplicável, declaração em como presta voluntariado nos Bombeiros Voluntários de Vila Nova de Foz Côa ou Cruz Vermelha Delegação do Côa, de acordo com a legislação em vigor
- Comprovativo de renda mensal do agregado familiar, caso resida em habitação arrendada ou encargo mensal no caso de aquisição
- Comprovativo de Numero de Identificação Bancária
- Declaração de honra em como não é trabalhador estudante