



Bolsa de Estudo – Ensino Superior - Candidatura

						n.º:		
Exma. Senhora Presidente da Câmara				Processo n.º:				
				Registo em:				
					-			
REQUERENTE								
Nome/Denomi	nação: *							
Domicílio/Sede	2: *			N.º:		Lote/Andar:		
Localidade:		Código Postal: *			Fregue	esia:		
NIF/NIPC: *		Tipo de Do	cumento	de Identif	icação:			
N.º:		Válid	lo até:					
Certidão Come	rcial Permanente (Código):							
Telemóvel:			Telefone	:				
E-mail:								
Na qualidade d	le:							
(Os campos as	sinalados com * são de preenchim	iento obrigatório)						
REPRESENTAN	TE							
Nome/Donomi	ກລເລັດ:							
Nome/Denomi Domicílio/Sede	· ·			N	.º:	Lote/Andar:		
Código Postal:	:.	Local	lidade:	IV	.=,	Lote/Allual.		
Freguesia:		Local	iluaue.					
NIF/NIPC:								
	ento de Identificação:				N.º:			
Válido até:	iento de identificação.	Proc	Procuração Online (Código):					
Contacto Telef	ónico:	FIOC	Fax:	iiiie (cou	igo).			
E-mail:	onico.		ı ax.					
L IIIaII.	☐ Representante Legal ☐	Mandatário						
Qualidade de:	□ Outra:	Wandatano						
	□ Outra.							
NOTIFICAÇÃO								
III.CAÇÃO								
				☐ Caixa Postal Eletrónica (Via CTT)				
	s notificações/comunicações	sejam feitas via:		☐ Telefone				
(aplicável a pessoas singulares)			□ E-mail					
					nto			
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:				☐ Requerente				
				☐ Representante				
D =1-/11 /6 1		☐ Outra morada (por favor, indique):						
Domicílio/Sede	2:			N.º	:	Lote/Andar:		
Código Postal:			Localid	ade:				

Rua de Santo António, n.º 5, 9360-219 Ponta do Sol Tel. +(351) 291 972 806 Fax +(351) 291 972 711 www.cm-pontadosol.pt geral@cm-pontadosol.pt



	rer, ao abrigo do artigo 7.º do Regul erior, nas seguintes condições:	lamento de Apoio aos	s Estudantes do Ensino	Superior, a Bolsa de Estudo do
- -stahelecim	nento de Ensino em que se matrícula			
Curso:	iento de Ensino em que se matricula			
Ano letivo:				
ano que fre	equentou anteriormente:			
	oveitamento no ano letivo transato? Residência Universitária? 🗆 Sim 🗆 N			
	o do Agregado Familiar			
Referência	Nome	Idade	Parentesco	Situação profissional
A B				
С				
D				
E				
F				
G				
Н				
	ÕES ADICIONAIS	pedido são pecessário	os única o evclusivame	into nara dar cumprimento ac
di de 2. O	s dados pessoais recolhidos neste p isposto no artigo 102.º do Código do l e 22 abril e/ou ao previsto na legislaç tratamento dos dados referidos no gor em matéria de proteção de dado	Procedimento Admini ção específica aplicáve ponto 1 por parte do	strativo (CPA), no artigo el ao pedido formulado. Município da Ponta do	o 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99 o Sol respeitará a legislação em
Vi	Responsável pelo tratament Finalidade do tratamento – aplicável ao pedido formulad	to – Município da Pon Cumprimento de um do) ou necessário ao e · Órgão, agente ou se	ta do Sol. a obrigação jurídica (CI xercício de funções de rviço municipal compe	PA e/ou de legislação específica interesse público. Itente para analisar, intervir ou
	Conservação dos dados pess	•	•	•
	ara informações sobre as práticas de	privacidade do Munic	ípio da Ponta do Sol cor	
	ontadosol.pt ou envie um e-mail para	· ·		antin takan akta a sa sa sa s
ac	s documentos apresentados no âmb os mesmos se fará em respeito pelo o ocumentos administrativos (Lei n.º 2	regime de acesso à in	formação administrativ	
OUTRAS DE	CLARAÇÕES			

Rua de Santo António, n.º 5, 9360-219 Ponta do Sol Tel. +(351) 291 972 806 Fax +(351) 291 972 711 www.cm-pontadosol.pt geral@cm-pontadosol.pt

 \Box Declaro como candidato, sob compromisso de honra, que não usufrui de quaisquer outros rendimentos para além dos

declarados.





Pede deferimento,	,		 Conferi a identificação do/a Requerente/Representar através dos documentos de identificação exibidos.
Ponta do Sol,/		epresentant	☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com documento exibido.
(Assinatura do/a requei mesmo não so	rente ou de outrei uber ou não pude	_	se o O/A Funcionário/a
Responsável pela Dire	cão do Procedin	nento:	Vice-Presidente da Câmara Municipal da Ponta do Sol
Contacto Telefónico:	+(351) 291 972		E-mail: vicepresidente@cm-pontadosol.pt
Gestor de Procedimen	to: Ser	vico de Educ	ação, Saúde e Ação Social
Contacto Telefónico:	+(351) 291 972		E-mail: unidade.desenvolvimento@cm-pontadosol.pt
DOCUMENTOS A APR	ESENTAR		
☐Requerente - Docun	nento(s) compro	ovativo(s) da	legitimidade;
☐ Representante - Do	cumento(s) com	provativo(s)	da qualidade de representante;
☐ Atestado de residê	ncia no concelh	o de Ponta d	lo Sol e/ou título de permanência em território nacional, caso se trate
de cidadão estrangeiro	o, bem como o(s	s) respetivo(s) documento(s) comprovativo(s) da composição do agregado familiar;
☐Documento compro	vativo do Núme	ro Internaci	onal de Conta Bancária (IBAN);
☐Certificado de Inscri	ção no Ano Leti	vo para o qu	al requer a Bolsa de Estudo;
□Declaração compro	vativa do Apro	veitamento	Escolar com indicação do número de ECTS obtidos no ano ou anos
anteriores ao da candi	datura à bolsa c	le estudo;	
□Plano de estudos do	curso em que o	aluno se en	contra matriculado, a entregar apenas no ato da primeira candidatura;
☐Comprovativo do va	ılor da propina p	ara o ano le	tivo a que o aluno se candidata;
☐Declaração compro	vativa do estatu	to de estuda	nte-trabalhador, caso aplicável;
☐Documento(s) comp	orovativo(s) do(s	s) Rendimen	to(s) do Agregado familiar;
□Recibo de renda do	aluno que res	ida em terri	tório continental ou no arquipélago dos Açores ou, na sua ausência,
Declaração emitida po	r entidade comp	etente a ind	icar que o aluno não usufrui de apoio social em residência universitária;
□Comprovativo de re	nda da habitaçã	o própria do	agregado familiar;
□Declaração da insti	tuição bancária	em caso de	encargos anuais com amortizações e juros relativos a empréstimos
bancários concedidos	para aquisição, o	construção o	u beneficiação de habitação própria permanente do agregado familiar;
□ Declaração onde co	nstem os bens i	móveis e seu	valor patrimonial, em nome de todos os elementos do agregado

Rua de Santo António, n.º 5, 9360-219 Ponta do Sol Tel. +(351) 291 972 806 Fax +(351) 291 972 711 www.cm-pontadosol.pt geral@cm-pontadosol.pt





☐ Outro(s) documento(s) que sejam considerado(s) indispensável(eis) para a análise da candidatura;	
Indique:	
FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	