|  |
| --- |
| **Bolsa de Estudo – Ensino Superior - Candidatura** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Registo n.º: |  | Exmo(a). Senhor(a)  Presidente da Câmara Municipal de Redondo |
| Processo n.º: |  |
| Registado em: |  |

|  |
| --- |
| **ALUNO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome:\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicílio:\* | | | | |  | | | | | | | | N.º: |  | Lote/Andar: |  | | |
| Código Postal: | | | | | |  | | | Localidade:\* | |  | | | | | | | |
| NIF:\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento de Identificação: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| N.º: |  | | | | | | | | | Válido até: | |  | | | | | | |
| Contacto Telefónico: | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| E-mail: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Qualidade de: | | | | | | Representante  Requerente | | | | | | | | | | | | |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

|  |
| --- |
| **ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome/Denominação: | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Domicílio/Sede: | | | | | |  | | | | | | | | N.º: |  | Lote/Andar: |  |
| Código Postal: | | | |  | | | | | | | Localidade: | | | | | | |  |
| NIF/NIPC: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento de Identificação: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| N.º: |  | | | | | | | | | | | Válido até: |  | | | | |
| Procuração Online (Código): | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Contacto Telefónico: | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Qualidade de: | | | | | Representante  Requerente | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **NOTIFICAÇÕES** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Consinto** que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares) | | | | | Telefone  E-mail | | | | |
| As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | | | | | Morada constante no requerimento  Outra morada (por favor, indique): | | | | |
| Domicílio/Sede: | |  | | | | N.º: |  | Lote/Andar: |  |
| Código Postal: |  | | Localidade: |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **PEDIDO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vem requerer, ao abrigo das Normas de Atribuição de Bolsas de Estudo Social de Apoio ao Ensino Superior no Concelho de Redondo, a Bolsa de Estudo para o Ensino Superior, nas seguintes condições: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Situação escolar do aluno** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso: | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ano que vai frequentar: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Estabelecimento de ensino: | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Ano que frequentou anteriormente: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Estabelecimento de ensino: | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Percurso escolar anterior** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Ano letivo** |
| 1.º ciclo | | | Estabelecimento de ensino: | | | | | | | |  | | | | | |  |
| 2.º ciclo | | | Estabelecimento de ensino: | | | | | | | |  | | | | | |  |
| 3.º ciclo | | | Estabelecimento de ensino: | | | | | | | |  | | | | | |  |
| Área de estudo: | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Secundário | | | | Estabelecimento de ensino: | | | | | | | |  | | | | | |
| 10.º ano | | | Área de estudo: | | | | |  | | | | | | | | |  |
| 11.º ano | | |  | | | | | | | | |  |
| 12.º ano | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Irmãos estudantes** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Estabelecimento de ensino** | | | | | | | | | | | | | | **Ano de escolaridade** | **Requereu benefícios sociais a:** | | |
| **1** |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
| **2** |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
| **3** |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
| **4** |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
| **5** |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
| **6** |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Despesas mensais do agregado familiar** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipologia** | | | | | | | | | | | | | | | | **Valor** | |
| Renda ou prestação de habitação | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Medicamentos para doenças crónicas | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **1** |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **2** |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **3** |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **4** |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **5** |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **6** |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Antecedentes de apoio social** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Já teve apoio social na área da educação? | | | | | | | | | | | | | Sim  Não | | | | |
| Níveis de ensino | | | | | 1.º ciclo | | | | Entidade | | | |  | | | | |
| 2.º ciclo | | | |  | | | | |
| 3.º ciclo | | | |  | | | | |
| Secundário | | | |  | | | | |
| Superior | | | |  | | | | |
| Ano anterior | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor total: | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Elementos relevantes para apreciação do processo** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Parte inferior do formulário

Parte superior do formulário

Parte inferior do formulário

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |

|  |
| --- |
| **1.** Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.  **2.** O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:   * **Responsável pelo tratamento** - Município de Redondo; * **Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público; * **Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor; * **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.   **3.** Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-redondo.pt ou envie um e-mail para geral@cm-redondo.pt.  **4.** Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto). |

|  |
| --- |
| **OUTRAS DECLARAÇÕES** |

|  |
| --- |
| \*  O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pede deferimento,  Redondo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  | Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos. |
|  |
| O(A) Requerente /  O(A) Representante | Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido. |
|  |  |
| (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar) | O(A) Funcionário(a) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Responsável pela Direção do Procedimento:** | |  | | |
| **Contacto Telefónico** |  | | **E-mail:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gestor(a) do Procedimento:** | |  | | |
| **Contacto Telefónico** |  | | **E-mail:** |  |

|  |
| --- |
| **FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **DOCUMENTOS A APRESENTAR** | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Documento comprovativo da inscrição em estabelecimento e curso de ensino superior do ano letivo para que solicita a bolsa social; |
|  | 1. Documento comprovativo da média de entrada no ensino superior, no caso dos(as) alunos(as) que irão frequentar o 1.º ano do ensino superior; |
|  | 1. Declaração comprovativa de aproveitamento escolar, incluindo as disciplinas (com as notas) em que o(a) aluno(a) se inscreveu e as que concluiu no ano anterior, no caso dos(as) alunos(as) que já frequentam o ensino superior; |
|  | 1. Fotocópia do certificado de habilitações para os(as) estudantes que terminaram o 1.º ciclo e vão ingressar no 2.º ciclo ou mestrado; |
|  | 1. Dados do cartão de cidadão e número de contribuinte de todos os elementos do agregado familiar; |
|  | 1. Declaração emitida pela Freguesia da área da residência, na qual deverá constar inequivocamente a efetiva residência na localidade e a composição do agregado familiar; |
|  | 1. Fotocópia da última declaração de IRS acompanhada da nota de liquidação e respetivos anexos, do agregado familiar (no caso de isenção, declaração comprovativa da Repartição de Finanças); |
|  | 1. Três últimos recibos de vencimento do agregado familiar, para os elementos que trabalhem por conta de outrem; |
|  | 1. Recibo da renda da casa ou documento emitido pelo banco com referência ao destino do empréstimo bancário relativo a habitação própria e respetivo valor mensal pago com o mesmo; |
|  | 1. Documento emitido pela Segurança Social ou Instituto de Emprego e Formação Profissional, comprovativo da situação de baixa médica, rendimento social de inserção ou desemprego, com referência ao período concedido e respetivo valor mensal recebido pelos membros do agregado familiar; |
|  | 1. Comprovativo da última pensão mensal dos membros do agregado familiar que se encontrem nessa situação; |
|  | 1. Para o caso de pais separados, anexar fotocópia de declaração de pensão de alimentos; |
|  | 1. No caso de um elemento do agregado familiar ser empregado(a) doméstico(a) a, é necessário entregar uma declaração de cada entidade patronal, referindo o número de horas que trabalha por mês, a quantia paga por cada hora e a quantia mensal real recebida; |
|  | 1. Se um elemento do agregado familiar descontar para a Segurança Social e não trabalhar, deve preencher um compromisso de honra; |
|  | 1. Declaração da Segurança Social a confirmar se está ou não inscrito e caso afirmativo sob que regime, para os elementos do agregado familiar que não exerçam atividade profissional ou que a mesma seja por conta própria; |
|  | 1. Doenças crónicas no agregado familiar - devem ser comprovadas pelo atestado médico, confirmando a doença. Também deve juntar as receitas médicas e os respetivos recibos relativos aos três últimos meses; |
|  | 1. Comprovativo de NIB (número de identificação bancária); |
|  | Outro(s): |