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

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

|  |
| --- |
| **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**: Os dados pessoais solicitados neste formulário destinam-se à(s) finalidade(s) nele expressa(s);
* **Licitude do tratamento**: Cumprimento de obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado), relação contratual ou exercício de funções de interesse público. A não cedência de dados poderá resultar no impedimento da prestação do serviço;
* **Destinatário(s) dos dados:** Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor. Os dados recolhidos poderão ser partilhados com terceiros apenas para cumprimento de relações contratuais ou obrigações legais.;
* **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): |