



---

## BOLSAS DE ESTUDO MUNICIPAIS

---

### FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Processo n.º  Número de Candidatura

Classificação

Exmo. Senhor Presidente  
Câmara Municipal de Marvão,

#### IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO REQUERENTE

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ Tempo de residência no concelho \_\_\_\_\_ ano(s)

Contacto Telefónico \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cartão Cidadão n.º \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ NISS \_\_\_\_\_

#### CARATERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Data de Nascimento	Profissão	Rendimento Mensal
	Requerente	-----		



## INFORMAÇÕES CURRICULARES

Estabelecimento de Ensino \_\_\_\_\_

CTSP  Licenciatura  Mestrado

Designação do Curso \_\_\_\_\_

Ano do Curso em que se encontra Matriculado \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias \_\_\_\_\_

## DOCUMENTOS ENTREGUES

Fotocópias dos seguintes documentos relativos ao requerente e membros do agregado familiar:

- Comprovativo de matrícula \_\_\_\_\_
- Comprovativo de aproveitamento a pelo menos 60% das unidades de crédito do ano anterior ao da concessão da bolsa \_\_\_\_\_
- Recibos de vencimento, comprovativos de pensões ou de outros rendimentos \_\_\_\_\_
- Declaração de IRS relativa ao ano anterior, e respetiva Nota de Liquidação, ou certidão de isenção \_\_\_\_\_
- Comprovativos de despesa com renda da habitação do mês anterior \_\_\_\_\_
- Comprovativos de despesas de saúde relativos ao ano anterior \_\_\_\_\_
- Comprovativo de residência do agregado familiar, emitida pelo serviço de Finanças \_\_\_\_\_
- Comprovativo de composição do agregado familiar, emitida pelo serviço de Finanças \_\_\_\_\_
- Comprovativo de que o candidato solicitou Bolsa de Estudo junto do respetivo estabelecimento de ensino que frequenta \_\_\_\_\_
- Certidão de Não Dívida às Finanças e à Segurança Social, em nome do requerente \_\_\_\_\_
- Declaração, emitida pela Junta de Freguesia de residência, comprovativa de que o candidato reside há, pelo menos, um ano, no concelho \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO

Declaro que, tomei conhecimento das condições de atribuição enunciadas nos termos regulamentares, e que a sua apreciação está dependente da entrega dos documentos que venham a ser solicitados pela Câmara Municipal de Marvão, estando consciente de que a prestação de falsas declarações determinarão a exclusão da presente candidatura. Mais declaro que, tomei conhecimento dos direitos e obrigações previstas no Código Regulamentar do Município de Marvão.

Marvão, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

O Requerente