

**MUNICÍPIO DE SEIA**

Câmara Municipal de Seia

Departamento de Cultura, Educação, Desporto, Turismo e Acção Social

Divisão Acção Social e Saúde – Acção Social Escolar

PROCESSO N.º**DATA DE ENTREGA**

(A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DA CÂMARA MUNICIPAL DE SEIA)

BOLSAS DE ESTUDO**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**

ANO LECTIVO 20__ / 20__

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Entidade _____

Curso _____

Ano _____

ATENÇÃO

Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, o imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e a reposição dos já recebidos. Acompanhar Formulário com Documentos de Entrega Obrigatória sob pena de exclusão.

IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome _____ Data de Nascimento _____

Natural da Freguesia de _____ Concelho de _____ Distrito de _____

Data de Nascimento __/__/__ Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão _____ Validade __/__/__

Arquivo de Identificação _____ Emissão __/__/__ N.º Identificação Segurança Social _____

Número de Contribuinte _____ Estado Civil _____ Telefone _____

Filiação _____

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

NOME	IDADE	PROFISSÃO	VENCIMENTO

DOCUMENTOS DE ENTREGA OBRIGATÓRIA

Comprovativo de Matrícula

Certificado de Aproveitamento Escolar do Ano Lectivo Anterior

Fotocópia do Bilhete de Identidade/ Cartão de Cidadão

Fotocópia Número de Contribuinte

Fotocópia da Declaração de I.R.S. (ano anterior) de todos os elementos do Agregado Familiar ou Certidão comprovativa emitida pelo Ministério das Finanças, em caso de inexistência de Declaração

Fotocópia do Talão de Vencimento ou Declaração da Entidade Patronal do Vencimento Mensal e descontos

Fotocópia do Documento comprovativo da Pensão

Declaração do Instituto de Emprego e Formação Profissional da situação de Desemprego

Declaração da Segurança Social comprovativa do valor auferido por Subsídio de Desemprego

Declaração da Segurança Social comprovativa do valor auferido do RSI

TIPO DE ALOJAMENTO EM AULAS Com familiares Quarto Alugado Lar/Residência Apartamento República Valor € _____**CANDIDATURA A OUTRA BOLSAS**Sim Não Qual? _____

Valor € _____

SITUAÇÃO ESCOLAR

Ano Lectivo Anterior _____ Frequência do _____ Ano do Curso _____

DCEDTAS-DASS-ASE-010.01

Formulário para Concessão de Bolsas de Estudo – Comprovativo de Entrega

Nome do Aluno _____

Assinatura do Responsável pela recepção Candidatura _____ Data _____

Os dados fornecidos são confidenciais e destinam-se exclusivamente ao uso do Município de Seia e não poderão ser fornecidos a outras entidades

DCEDTAS-DASS-ASE-010.01

ESTE ESPAÇO É DESTINADO AO PREENCHIMENTO POR PARTE DOS SERVIÇOS DO MUNICÍPIO DE SEIA

PROCESSO N.º

CLASSIFICAÇÃO DA CANDIDATURA

CORRECTA

INCOMPLETA

EXCLUÍDA

CÁLCULOS

OBSERVAÇÕES/ANOTAÇÕES

ANÁLISE

	ASSINATURA	DATA
ANÁLISE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
REANÁLISE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
REANÁLISE	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	ASSINATURA	DATA
ANÁLISE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
REANÁLISE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
REANÁLISE	<input type="text"/>	<input type="text"/>



MUNICÍPIO DE SEIA

Câmara Municipal de Seia

Departamento de Cultura, Educação, Desporto, Turismo e Acção Social

Divisão Acção Social e Saúde – Acção Social Escolar

BOLSAS DE ESTUDO

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

ANO LECTIVO 20___ / 20___

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Candidato assume inteira responsabilidade, nos termos da Lei, pela exactidão de todas as declarações, constantes deste Formulário de Candidatura.

Falsas declarações ou omissões implicam a devolução do montante já recebido, independentemente de outras sanções previstas na Lei Geral.

_____ de _____ de _____

(Assinatura do Candidato)