



SGD nº _____

Data ___/___/___

O Funcionário _____

REQUERIMENTO PARA ATRIBUIÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO PARA O ENSINO SUPERIOR

Exm^o Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Cadaval

Nome completo: _____,
morada: _____, nº _____, _____ andar,
na localidade de _____, código postal _____ - _____, portador do bilhete
de identidade/cartão de cidadão nº _____, válido até ___/___/___, estado civil _____, filho(a)
de _____ e de _____,
contribuinte nº _____, NIB _____,
telefone/telemóvel _____, e-mail _____.

Encarregado(a) de Educação: _____,
contribuinte nº _____, portador do bilhete de Identidade/cartão de cidadão
nº _____, válido até ___/___/___.

Vem requerer a V^a Ex^a a atribuição de Bolsa de Estudo, e para efeito se anexa os seguintes documentos:

- Fotocópia do documento de identificação do aluno e do Encarregado de Educação, em caso do candidato ser menor de idade.
- Fotocópia do cartão de identificação fiscal na ausência de cartão de cidadão.
- Atestado de residência emitido pela Junta de Freguesia a área de residência, confirmando o tempo de residência.
- Declaração de abono de família emitida pela Segurança Social.
- Certificado de matrícula no ensino superior, com especificação do curso e ano a frequentar.
- No caso de renovação de bolsa de estudo atribuída, declaração do estabelecimento de ensino superior que frequentou comprovando o aproveitamento escolar.
- Declaração relativa à eventual, atribuição de bolsa de estudo por outra entidade.
- Documento comprovativo do banco identificando o NIB do aluno ou encarregado de educação.

Mais se declara que a bolsa de estudo destina-se a apoiar a frequência do _____ ano, do
curso _____,
na Universidade ou Politécnico de _____,
para o ano letivo ___/___, tendo no ano anterior frequentado o _____ ano.

www.cm-cadaval.pt

DATA E ASSINATURA

Cadaval, _____ de _____ de _____.

Pede Deferimento
O Requerente

Nota: O requerimento deverá ser assinado pelo Encarregado de Educação se o candidato for menor de idade.

Conferi a assinatura pelo B.I./C.C. n.º _____, válido até ____/____/____, o Funcionário _____

Formulário disponível em : www.cm-cadaval.pt

Mod. – BUA – DAG – 13.5_A0