

# BOLETIM DE CANDIDATURA

## PROGRAMA MUNICIPAL DE BOLSAS DE ESTUDO

ANO LETIVO 2014/2015

As Falsas Declarações Implicarão: Exclusão do Processo de Atribuição de Bolsas sem prejuízo de Procedimento Judicial. (Art.º 15, alínea f, do Regulamento)		1.ª Inscrição <input type="checkbox"/>  Renovação <input type="checkbox"/>
--	---	--

**Nota:**

O Boletim, depois de devidamente preenchido (em **letra maiúscula**) deverá ser entregue, juntamente **com todos os documentos solicitados**, nos Serviços de Ação Social da Câmara Municipal de Ílhavo, até ao próximo dia **3 de novembro**.

### 1. Identificação do Candidato/Domicílio

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento (Ano/Mês/Dia): \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino  Feminino  Estado Civil: \_\_\_\_\_

Residência habitual no Município de Ílhavo: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone (s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Reside no Município de Ílhavo há mais de um ano? Sim  Não

Caso tenha residido noutra Município, indique-o: \_\_\_\_\_

Residência durante o período de aulas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefone (s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Alojamento durante o período de aulas  Arrendado  Próprio  Outro

Qual: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

**2. Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão****3. Número de Contribuinte**

Número: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

Arquivo de Identificação: \_\_\_\_\_

Validade: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

**4. Situação Escolar do Candidato**Universidade  Instituto  Escola Secundária  Outro 

Ano que frequenta: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

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

Horário: Diurno  Noturno  Ano de entrada no Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_

Ano que frequentou anteriormente: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Número total de disciplinas do *Curriculum*, relativo ao ano anterior: \_\_\_\_\_

Obteve aproveitamento, no ano anterior, em todas as disciplinas? \_\_\_\_\_

Mencione as disciplinas em que não obteve aproveitamento, bem como aquelas em que não se inscreveu e que complementariam o *Curriculum* do ano anterior \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**5. Situação de Irmãos Estudantes**

Nome	Estab. Ensino/Localidade	Ano	Requereu algum tipo de benefícios sociais? (Se sim, quais: Bolsa, Alojamento, etc.)

**6. Composição do Agregado Familiar**

Ref	Nome	Parentesco	D. N.	Estado Civil	Profissão	Hab. Literárias	Naturalidade
A							
B							
C							
D							



## 10. Outras Informações

Há no seu agregado familiar pessoas que sofrem de deficiência física ou mental, ou doença crónica comprovada por atestado médico? Sim  Não

Caso um dos progenitores seja emigrante, indique o país em que está: \_\_\_\_\_ Há quantos anos: \_\_\_\_\_

Se já foi emigrante indique o país em que esteve: \_\_\_\_\_ Quantos anos: \_\_\_\_\_

Cursos superiores que o candidato possui: \_\_\_\_\_

O candidato é possuidor ou utilizador habitual de viatura? Sim  Não  Marca \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_

Quantas viaturas possui o agregado familiar do candidato? \_\_\_\_\_ Marcas e anos: \_\_\_\_\_

Sendo órfão, qual era a profissão da mãe/pai? \_\_\_\_\_

O candidato encontra-se empregado? Sim  Não  Qual a profissão? \_\_\_\_\_

Vencimento: \_\_\_\_\_

O candidato já esteve empregado? Sim  Não  Qual a última profissão exercida? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Qual a data e o montante do último vencimento recebido \_\_\_\_\_

## 11. Horas de Voluntariado

**Nota:** De seguida são apresentados os projetos nos quais poderá disponibilizar as 75 horas previstas no n.º 4 do artigo 17.º do

Regulamento Municipal de Bolsas de Estudo. Coloque-os por ordem de preferência (1 a 3), assim como o período do ano.

Projeto 1 – Ambiente/Educação Ambiental e Proteção Civil

Projeto 2 – Dinamização do Centro de Documentação de Ílhavo

Projeto 3 - Realização de um Projeto de Investigação

Tema: \_\_\_\_\_

janeiro a março 2015

abril a junho 2015

julho e agosto 2015

## 12. Declaração do Candidato/Encarregado de Educação

Declaro sob compromisso de honra, que preencho os requisitos escolares, económicos ou especiais e que as declarações de rendimento e outras prestadas são exatas e completas, tomando conhecimento das sanções aplicáveis no caso de inexatidões ou falsas declarações. Declaro ainda que tomei conhecimento do Regulamento Municipal de Bolsas de Estudo.

### Assinaturas:

Candidato: \_\_\_\_\_

E. Educação (para candidatos menores) \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

### Confirmação do Recetor

\_\_ Câmara Municipal de Ílhavo

\_\_ Declaração IRS de 2013

\_\_ Rendimentos último mês (vencimentos, etc.)

\_\_ Certificado de Matrícula (ou equivalente)

\_\_ Certificado de Habilitações

\_\_ Plano de Curso

\_\_ Fotocópia BI e N.º Contribuinte

\_\_ Outras: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Rubrica: \_\_\_\_\_