

# BOLETIM DE CANDIDATURA

## PROGRAMA MUNICIPAL DE BOLSAS DE ESTUDO

ANO LECTIVO 2009/2010

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 Acção Social da Câmara Municipal, Fórum Municipal da Juventude de Ílhavo ou Fórum Municipal da Juventude da Gafanha da Nazaré, até ao próximo dia **2 de Novembro**.

### 1. Identificação do Candidato/Domicílio

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

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

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

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

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

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

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

Caso tenha residido noutro Concelho, 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****3. Número de Contribuinte**

Número: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

Arquivo de Identificação: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Horário: Diurno  Nocturno  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							

E							
F							
G							
H							

### 7. Rendimento Médio Mensal Actual (Bruto) do Agregado Familiar

Nota: Este Quadro deverá ser preenchido discriminando os rendimentos do agregado familiar (ordenados, rendas, pensões, etc.)

Ref	Nome do Titular	Trabalho Dependente	Trabalho Independente	Pensões	Outros	Total
<i>Total</i>						

### 8. Encargos do Agregado Familiar

Nota: Este Quadro deverá ser preenchido discriminando as despesas mais relevantes do agregado familiar (alojamento, alimentação e transporte de filhos estudantes, despesas obrigatórias de saúde, renda de casa ou prestação de empréstimo, etc.)

Discriminação das Despesas	Valor mensal das despesas
<i>Total</i>	

### 9. Outros Benefícios Sociais

No Ano Lectivo anterior:

Bolsa de Estudo Sim  Não  Montante: \_\_\_\_\_  
 Outro  Qual? \_\_\_\_\_

No presente Ano Lectivo, solicitou apoio a outra entidade para além da Câmara Municipal?

Bolsa de Estudo Sim  Não  Montante: \_\_\_\_\_  
 Entidade: \_\_\_\_\_  
 Outro  Qual? \_\_\_\_\_ Entidade: \_\_\_\_\_

## 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 o chefe de família 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 projectos 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.**

- Projecto 1 – Ambiente/Educação Ambiental
- Projecto 2 – Dinamização do Centro de Documentação de Ílhavo
- Projecto 3 - Realização de um Projecto de Investigação

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

- Janeiro a Março 2010
- Abril a Junho 2010
- Julho e Agosto 2010

## 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 exactas e completas, tomando conhecimento das sanções aplicáveis no caso de inexactidões 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 Receptor

\_\_ Câmara Municipal de Ílhavo

\_\_ Declaração IRS de 2008

\_\_ 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: \_\_\_\_\_