

# BOLETIM DE CANDIDATURA

## PROGRAMA MUNICIPAL DE BOLSAS DE ESTUDO DO ENSINO SUPERIOR ANO LETIVO 2016/2017

As falsas declarações, para além de fazerem incorrer o/a bolsheiro/a em responsabilidade criminal e de implicarem a perda do direito à bolsa no ano letivo correspondente, determinam a interdição de apresentação de candidatura no ano seguinte ( n.º 3, art.º 14 do Regulamento)		
---	---	--

**Nota:** O Boletim, depois de devidamente preenchido (em **letra maiúscula**) deverá ser entregue, juntamente com **todos os documentos solicitados**, na Divisão de Ação Social e Saúde da Câmara Municipal de Ílhavo, até ao próximo dia **28 de outubro**.

### 1. Identificação do/a Candidato/a / 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 noutro 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. Cartão do Cidadão/Bilhete de Identidade

### 3. Número de Identificação Fiscal

Número: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

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



## 8. Encargos do Agregado Familiar

Discriminação das Despesas	Valor anual das despesas
Habituação	
Saúde	
<b>Total</b>	

## 9. Outros Benefícios Sociais

### No Ano Letivo anterior:

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

### No presente Ano Letivo, 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 portadora de incapacidade comprovada?

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/a candidato/a possui: \_\_\_\_\_

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

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

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

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:** Tomei conhecimento que terei de prestar 75 horas para a realização gratuita de tarefas de índole diversa na área do Município, distribuídas em 37 horas no âmbito das atividades desenvolvidas pelo Município de Ílhavo, 2 horas em sessões de esclarecimento de empreendedorismo, 14 horas em oficinas de empreendedorismo e contacto com o trabalho da Incubadora de Empresas da Região de Aveiro, num total de 22 horas previstas na alínea a), b), c) e d), , do n.º 4 do artigo 15.º do Regulamento Municipal de Bolsas de Estudo do Ensino Superior. 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 2017

abril a junho 2017

julho e agosto 2017

## 12. Declaração do/a Candidato/a / 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 do Ensino Superior.

### Assinaturas:

Candidato/a: \_\_\_\_\_

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

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

## Confirmação do Recetor

*Fotocópia cartão de cidadão/BI e NIF*

*Comprovativo de Recenseamento no Município de Ilhavo*

*Recibo de multibanco com o Número de Identificação Bancária*

*Declaração IRS de 2015*

*Em caso de inexistência de declaração de Rendimentos, declaração negativa da Repartição de Finanças*

*Declaração emitida pela Repartição de Finanças comprovativa dos bens imóveis*

*Rendimentos últimos três meses (vencimentos, etc.)*

*Informação Empresarial Simplificada (IES), para trabalhadores por conta própria, bem como anexar declaração da Segurança Social, comprovativa da realização de descontos para a Segurança Social*

*Declaração do Rendimento Social de Inserção, para beneficiários*

*Certificado de Matrícula (ou equivalente)*

*Certificado de aproveitamento escolar relativo ao último ano com indicação do número de créditos obtidos*

*Certificado com a indicação das médias obtidas nos três últimos anos letivos*

*Documento comprovativo do reconhecimento do curso pelo Ministério da Ciência, Tecnologia e Ensino Superior*

*Plano de Curso*

*Documento comprovativo de benefício de outras bolsas*

*Fotocópia do recibo de renda*

*Declaração médica comprovativa de doença crónica e/ou deficiência e subsequente declaração com o gasto médico mensal, quando não constante no IRS*

*Atestados multiusos*

*Inscrição no Instituto de Emprego e Formação Profissional para os elementos desempregados*

*Declaração da Entidade Bancária com referência ao empréstimo bancário para aquisição de habitação com despesa do ano transato*

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

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

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

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