

Bolsa de Estudo

Boletim de candidatura

Ano Letivo ____ / ____

Identificação do estudante

Nome completo _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____

Turma que frequentou no ano letivo 2023/2024 ____

Instituição de Ensino Superior que frequenta: _____

Encarregado de Educação _____

Parentesco _____ Telefone _____ Telemóvel _____

Nº de elementos do agregado familiar _____

Parentesco	Nome	Idade	Profissão

Alojamento em Tempo de Aulas:

Arrendado Montante: _____ €

Próprio

Outro

Se respondeu outro, diga qual?

No presente ano letivo foi-lhe atribuída Bolsa de Estudo?

Sim Não

Se sim, indique o montante mensal e a duração: _____

De que entidade? _____

Está contemplado com residência/alojamento? _____

Existem outros estudantes do agregado familiar a frequentar Instituições de Ensino Superior?Sim Não **Se sim, indique:**

Nome	Instituição de Ensino que frequenta	Curso	Ano que frequenta

Existem outros/as estudantes do agregado familiar a beneficiar de bolsa estudo e/ou subsídio equivalente?Sim Não **Termo de responsabilidade**

O Estudante/Encarregado de Educação assume a inteira responsabilidade nos termos da Lei, pela veracidade das declarações apresentadas neste boletim. Falsas declarações implicam o imediato cancelamento dos subsídios e a reposição dos já recebidos.

O Estudante/ Encarregado de Educação

Nota:

No sentido de acautelar as questões sensíveis, que dizem respeito ao tratamento de informação de âmbito pessoal, previstas no Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, informam-se os alunos e encarregados de educação de que os dados aqui solicitados serão usados única e exclusivamente para tratamento estatístico e servirão de base à construção de um boletim de candidatura para uso restrito da Ação Social Escolar.