



ENTRADA Nº	DATA	REQUERIMENTO	PROCESSO
O FUNCIONÁRIO:			

BOLSA DE ESTUDO PARA ALUNOS DO ENSINO SUPERIOR

EXMO. SR. PRESIDENTE

Nome _____

BI / CC _____ NIF / NIPC _____

Morada _____ Porta _____

Código Postal _____ - _____ Freguesia _____ Concelho _____

TLF / TLM _____ Email _____

 Representado por _____ na qualidade de procurador. Declaro que pretendo ser notificado no endereço de email fornecido, exceto nos casos em que a lei obrigue a outro tipo de notificação (ao assinalar esta opção, todas as notificações subseqüentes serão efetuadas por correio eletrónico).**1 - RESIDÊNCIA**

Em aulas _____

Código postal _____ - _____ Concelho _____ Distrito _____

Residência em aulas: Permanente Arrendada Casa de familiares Casa de amigos Outro _____

Distância da residência permanente do agregado familiar ao local de aulas _____ Km

2 - SITUAÇÃO ESCOLAR DO CANDIDATO

Estabelecimento de ensino _____

Curso _____

Ano escolar que vai frequentar _____

Ano escolar que frequentou _____ Curso _____

Ano letivo de ingresso no ensino superior _____ - _____ Possui curso de ensino superior? Não SimRegime: Normal Trabalhador / Estudante Outro _____Já mudou de curso alguma vez? Não Sim. Se sim, porquê?**3 - COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

Nome	Data de nascimento	Parentesco	Profissão
		Candidato	



ENTRADA Nº	DATA	REQUERIMENTO	PROCESSO
O FUNCIONÁRIO:			

4 – ENCARGOS

4.1 – A habitação do agregado é própria – empréstimo bancário? Não Sim. Mensalidade _____ €

Arrendada, valor da renda _____ € Cedida, por quem? _____

5 – OUTROS DADOS PESSOAIS E/OU DO AGREGADO

5.1- Na prossecução dos seus estudos já recebeu bolsa de estudo? Não Sim

A) De que entidade? _____

5.2- No presente ano letivo solicitou bolsa / subsídio a outra entidade? Não Sim Qual? _____

Valor? _____ €

6 – INDIQUE QUAISQUER OUTROS ELEMENTOS QUE ENTENDA DEVER PRESTAR

CONSENTIMENTO

Declaro para os devidos efeitos dar o meu consentimento ao Município de Vila Nova de Cerveira, para a recolha e tratamento dos dados pessoais, com a finalidade referida no presente requerimento e que os dados serão armazenados pelo prazo legalmente definido. Mais declaro que tomei conhecimento do direito de:

1. Solicitar a qualquer momento, a retificação, atualização, eliminação ou portabilidade dos dados pessoais, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado, bem como, de se opor ao tratamento;
2. Ser informado previamente sobre a intenção da utilização dos dados para outra finalidade que não a presente, informando quais os dados, a finalidades do tratamento e outra informação pertinente;
3. Apresentar reclamação à CNPD se considerar que os direitos foram violados. Estes direitos podem ser exercidos através do email: dpo@cm-vncerveira.pt
4. Mais refiro que foi autorizado as cópias dos documentos anexos ao processo.

DECLARAÇÃO DE HONRA

Declaro sob compromisso de honra, e para efeitos no disposto no regulamento municipal para atribuição de bolsas de estudo a alunos do ensino superior residentes no concelho de Vila Nova de Cerveira, que me responsabilizo por todas as informações por mim prestadas na presente candidatura.

Declaro ainda que tenho conhecimento que a prestação de falsas declarações, omissões de dados neste boletim ou incumprimento das obrigações de bolseiro, será punido com:

1. Perda imediata da bolsa de estudo;
2. Restituição integral e imediata de todas as importâncias recebidas;
3. Na situação específica do não cumprimento das setenta horas de trabalho comunitário, a Câmara Municipal reserva-se o direito de não aceitar a candidatura do bolseiro no ano seguinte.

Pede deferimento,

O requerente,

Data _____

