



MUNICÍPIO DE PONTA DO SOL
Divisão de Ambiente e Urbanismo
Serviço de Ação Social
Telm. n.º 925790700

REQUERIMENTO DE CANDIDATURA

(A preencher pela Entidade)

1. Identificação do Aluno:

1.1 Nome: _____

1.2 Morada: _____

1.3 Residência em aulas: _____

1.4 Data de Nascimento: _____

1.5 BI n.º: _____ Contribuinte n.º: _____

1.6 Telemóvel n.º: _____ E-mail: _____

2. Situação Escolar do Aluno:

2.1 Estabelecimento de ensino: _____

2.2 Curso: _____

2.3 Ano que frequentou anteriormente: _____

2.4 Obteve aproveitamento no ano letivo transato? Sim Não

2.5 Reside em Residência Universitária? Sim Não

3. Caracterização do Agregado Familiar

	Nome	Parentesco	Idade	Estado Civil	Profissão
1		Candidato			
2		Pai			
3		Mãe			
4					
5					
6					
7					
8					

A candidatura ao Programa de Bolsas de estudo autoriza o Município de Ponta do Sol a tomar todas as diligências e providências necessárias com vista à obtenção de informações sobre as declarações de rendimentos e situação patrimonial do agregado familiar do aluno, junto de quaisquer entidades públicas ou privadas, designadamente Serviços de Finanças, Segurança Social, Instituições de Crédito e Conservatórias do Registo Predial, Comercial e Automóvel.

A prestação de falsas declarações ou omissão de informação implicam a perda imediata da Bolsa de Estudo e restituição dos valores auferidos.

Ponta do Sol, ___ de _____ de 20__

(Assinatura do candidato)