|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Requerimento – Candidatura a Atribuição de Bolsa de Excelência** | | | |
|  | | | |
| A preencher pelos serviços |  |  |  |
|  | Exmo. Senhor |
|  | Presidente da Câmara Municipal |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| REQUERENTE (Candidato) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| REPRESENTANTE |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES |
|  |
| Mais solicita que todas as notificações/comunicações referentes ao pedido, iniciado com o presente requerimento, sejam dirigidas para:                O requerente consente que as notificações/comunicações da administração lhe sejam feitas via: |

|  |
| --- |
| SITUAÇÃO ESCOLAR DO CANDIDATO |
|  |
|  |

| **COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| Nome | Parentesco | Idade | Est. Civil | Profissão | Hab. Literárias | Naturalidade |
|  | Candidato |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

| **SITUAÇÃO DE OUTROS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR ESTUDANTES** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| Nome Próprio | Localidade | Estabelecimento Ensino | Ano | Tipo Alojamento | Requereu Benef. Sociais |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| **OUTROS DADOS RELEVANTES PARA APRECIAÇÃO DA CANDIDATURA** |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **INFORMAÇÃO PARA PAGAMENTO**  Número de Identificação Bancária (NIB) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTOS A APRESENTAR/ENTREGAR | | |
|  | | |
|  | Documento(s) de identificação: | |
|  | | Requerente – Apresentar o Cartão de Cidadão ou B.I e Cartão de Contribuinte; |
|  | | Representante – Cópia do documento comprovativo da qualidade de representante; |
|  | Certidão do estabelecimento de ensino que ateste a conclusão da licenciatura ou do mestrado e a respetiva média final; | |
|  | Documento emitido pela Junta de Freguesia a atestar a residência no concelho há, pelo menos, cinco anos e a composição do agregado familiar; | |
|  | Outros:  **Nota:** Poderá solicitar-se aos candidatos a entrega, em prazo razoável, de quaisquer documentos ou informações que se julguem necessários para a análise da candidatura, sob pena de exclusão. | |
|  | | |

|  |
| --- |
| CONSENTIMENTO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS |
|  |
| Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais, ou dos dados pessoais do menor acima identificado, que represento legalmente, na qualidade de Pai/Mãe ou Tutor(a), tendo por finalidades:        Este termo de consentimento está em conformidade com o disposto nos artigos 7º e seguintes do novo Regulamento Geral de Proteção de Dados - Regulamento EU 2016/679 do Parlamento e do Conselho, de 27 de abril de 2016, constituindo uma manifestação de vontade, livre, específica, informada e explícita, pela qual o titular dos dados ou seu representante legal aceita, mediante declaração, que os dados pessoais, que lhe dizem respeito, sejam objeto de tratamento nos moldes legalmente admissíveis.    (Assinatura do Requerente) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Pede deferimento, | |
|  | Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido. |
| (Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar) | (O Funcionário) |
|  | |