**Req.º n.º** \_\_\_\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_

# O/A Funcionário/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Boletim de Candidatura a Bolsas de Estudo e Outros Apoios ao Ensino Superior - 2019 - 2020**

**DOCUMENTOS DE APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA**

Todos os constantes no Art.º 8º do Regulamento Municipal de Bolsas de Estudo e Outros Apoios ao Ensino Superior.

NOTAS:

- Em qualquer altura do processo de organização dos dossiers individuais poderão ser solicitados documentos e informações adicionais;

- Juntamente com as cópias dos documentos solicitados deverão ser apresentados os originais dos documentos, de forma a serem autenticados pelos serviços.

OBSERVAÇÕES:

O boletim deverá ser devidamente preenchido em letra maiúscula e acompanhado de todos os documentos solicitados, no Atendimento Geral da Câmara Municipal até ao próximo dia **15 de novembro de 2019.**

**1.IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexo

Masculino Feminino Estado Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reside no Concelho de Oliveira do Bairro há mais de dois anos?

Sim Não

Residência Habitual no Concelho \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residência durante o período de Aulas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(preencher de forma legível, pois será a forma de comunicação preferencial)

Bilhete de Identidade Cartão de Cidadão

Número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_

NIF (Número de Contribuinte) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.º de Eleitor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alojamento em Tempo de Aulas**

Arrendado Montante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € Próprio Outro

Se respondeu outro, diga qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Pai \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da Mãe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.SITUAÇÃO ESCOLAR DO CANDIDATO**

Universidade Instituto Outro

Estabelecimento de Ensino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ano que frequenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obteve aproveitamento, no ano anterior, em todas as disciplinas?

Sim Não

Se não, apresente motivos justificativos, previstos no regulamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Média Final de Ano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.SITUAÇÃO DE IRMÃOS ESTUDANTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome próprio** | **Estabelecimento**  **de Ensino** | **Ano de Escolaridade** | **Recebe algum tipo de benefícios sociais? (se sim, quais: bolsa, alojamento, etc.)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4.COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Parentesco** | **Idade** | **Estado Civil** | **Profissão** | **Habilitações**  **Literárias** | **Naturalidade** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**5.RENDIMENTO ANUAL ILÍQUIDO AUFERIDO PELO AGREGADO FAMILIAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do titular** | **Trabalho** | **Outro** | **Subtotal** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total:** | | |  |

**6.PROPRIEDADES DE BENS IMÓVEIS DO AGREGADO FAMILIAR**

6.1. O agregado familiar tem bens imóveis?

Sim Não

Se respondeu sim, preencha o quadro seguinte:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo**(1) | **Localização** | **Nome do Proprietário** | **Forma de aquisição**(2) | **Valor de aquisição** |
| Casa de morada de família |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observações \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1)Casa de morada de família e/ou outros;

(2)Compra, doação.

**7.PROPRIEDADES DE BENS IMÓVEIS DO AGREGADO FAMILIAR**

7.1. O agregado familiar tem veículos automóveis?

Sim Não

Se respondeu sim, preencha o quadro seguinte:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matrícula/Registo** | **Marca e Modelo** | **Ano** | **Nome do**  **proprietário** | **Forma de aquisição**(2) | **Valor de aquisição** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Observações \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8.ENCARGOS DO AGREGADO FAMILIAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Discriminação da despesa** | **Valor mensal das despesas** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total:** |  |

Observação

Devem ser discriminadas as despesas mais relevantes do agregado (despesas obrigatórias de saúde, rende casa ou prestações de empréstimo).

**9.OUTROS BENEFÍCIOS SOCIAIS**

No ano letivo anterior obteve:

Bolsa de Estudo:

Sim Montante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Não

Outro Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No presente ano letivo: Solicitou algum apoio a outra entidade?

Bolsa de Estudo:

Sim Montante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Não

Outro Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Montante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequenta atividades Extracurriculares ou é membro de Associações Socioculturais, de Solidariedade, Recreativas e Desportivas do Concelho?

Sim Não

Se sim, quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10. TRATAMENTO DE DADOS**

Informamos que os dados recolhidos pelo presente boletim de candidatura serão tratados pelo Serviço de Educação do Município de Oliveira do Bairro, no âmbito da análise da candidatura a Bolsas de Estudo e Outros Apoios aos Alunos do Ensino Superior. Os dados serão mantidos durante o período relativo à atribuição da bolsa de estudo e estarão acessíveis apenas aos serviços do Município necessários para a operacionalização da atribuição da bolsa de estudo.

Nos termos do Regulamento Geral de Proteção de Dados Pessoais aprovado pelo Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, é garantido ao titular dos dados o exercício de todos os direitos legalmente permitidos, nomeadamente o direito de acesso, retificação, limitação, portabilidade, oposição e cancelamento de qualquer dado pessoal do qual seja titular.

Pode solicitar a consulta e a alteração dos seus dados em qualquer momento, bastando para o efeito enviar uma mensagem para o endereço de correio eletrónico [educacao@cm-olb.pt](mailto:educacao@cm-olb.pt), sendo que posteriormente receberá informação sobre quais os procedimentos necessários.

A falta de consentimento para a recolha e tratamento de dados determina a impossibilidade da análise da candidatura apresentada.

**AUTORIZAÇÃO**

O subscritor, titular dos dados, autoriza de forma clara e expressa a Câmara Municipal de Oliveira do Bairro a efetuar o tratamento dos seus dados supra para efeitos de CANDIDATURA A BOLSAS DE ESTUDO E OUTROS APOIOS AO ENSINO SUPERIOR.

O subscritor, titular dos dados, autoriza na qualidade de pessoa que exerce o poder parental relativamente ao menor acima identificado (aluno), que de forma clara e expressa a Câmara Municipal de Oliveira do Bairro a efetuar o tratamento dos seus dados supra para efeitos de CANDIDATURA A BOLSAS DE ESTUDO E OUTROS APOIOS AO ENSINO SUPERIOR

**11.DECLARAÇÃO DO CANDIDATO/ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Declaro, sob compromisso de honra, que tomei conhecimento do conteúdo integral do regulamento municipal de atribuição de bolsas de estudo e outros apoios ao ensino superior, que preencho os requisitos escolares, económicos ou especiais previstos no mesmo e que as declarações de rendimento e outras prestadas são exatas.

Mais declaro que requeri Bolsa de Estudo nos Serviços de Ação Social do Estabelecimento Escolar que frequento e que me comprometo a entregar a decisão da referida candidatura logo que dela disponha.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ (local, dia, mês, ano)

Assinatura do Candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Encarregado de Educação (caso o candidato seja menor) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_