

Registo n.º:		
Processo n.º:		Exmo. Senhor
Registado em:		Presidente da Câmara Municipal de Proença-a-Nova

I - IDENTIFICAÇÃO E RESIDÊNCIA

Nome: *			
Domicílio: *			
N.º:	Lote/Andar:	Localidade: *	
Código Postal: *			
NIF: *	N.º Identificação: *		
Contacto Telefónico: *	E-mail:		
Data de Nascimento: *			
Residência do Aluno em Tempo de Aulas			
Rua: *			
N.º:	Lote/Andar:	Localidade: *	
Código Postal: *			
Contacto Telefónico: *			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE (Se Aplicável)

Nome:			
Domicílio:			
N.º:	Lote/Andar:	Localidade:	
Código Postal:			
NIF:	N.º Identificação:		
Contacto Telefónico:	E-mail:		
Procuração Online (Código):			

NOTIFICAÇÕES *

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares) <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Via Postal	
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	
<input type="checkbox"/> Requerente <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Outra:	
Morada:	
N.º:	Lote/Andar: Localidade:
Código Postal:	

II - SITUAÇÃO ESCOLAR DO CANDIDATO

	Ano Curricular: *
a) Estabelecimento de ensino que frequenta: *	
Curso: *	
b) Ano curricular que frequentou anteriormente:	
Estabelecimento de ensino:	
Curso:	

III - OUTRAS SITUAÇÕES

a) Exerce alguma profissão remunerada? *	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
b) É detentor de licenciatura ou curso equivalente? *	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim

c) É portador de algum tipo de deficiência física ou sensorial igual ou superior a 60%? * Não Sim

IV - COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR *

Nome	Parentesco Candidato	Idade	Profissão

Irmãos Estudantes *

Nome	Ano/Curso	Estabelecimento de Ensino	Local de Residência em Tempo de Aulas	Requereu bolsa de estudo nesta Câmara?

V - RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

Rendimentos de Sociedade? * Não Sim

Sociedades/Empresas em Nome Individual

Denominação Social:

Capital Social/Individual:

Porcentagem no Capital Social: Valor do Capital Social:

VI - BENEFÍCIOS SOCIAIS NO ANO LETIVO ANTERIOR (Preencher se não é o 1º ano de frequência)

Já beneficiou de algum apoio social? Não Sim

Se sim, de que entidade?

Que tipo de apoio?

Importância Mensal: (no caso de bolsa)

Nome da Residência: (no caso de alojamento)

No ano curricular anterior solicitou bolsa ou subsídio a outra entidade? Não Sim

Se sim, a qual? Montante Recebido:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** - Município de Proença-a-Nova;
 - Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as políticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-proencanova.pt ou envie um e-mail para ima@cm-proencanova.pt.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

Pede deferimento,
Proença-a-Nova, ____ de _____ de _____
O (A) Requerente / O (A) Representante *

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante e validei a conformidade da assinatura, através do documento de identificação exibido.

O (A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:

Gestor do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Descrição do Anexo
Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante, se aplicável;
Certificado de matrícula no ensino superior com especificação do curso e do ano letivo a que se inscreve; *
Para efeitos do disposto no n.º 1 do artigo 60.º o candidato compromete-se a entregar um comprovativo emitido pelo estabelecimento de ensino que frequenta, referindo expressamente o valor mensal que o candidato beneficiou no ano anterior referente a bolsa de estudo, não se aplicando aos alunos que se inscrevem no 1.º do ano ensino superior;
Para os alunos a frequentar o ensino superior, declaração do estabelecimento de ensino que frequentou, comprovando que obteve aproveitamento no ano anterior;
Cópia da última declaração do IRS, apresentada na Autoridade Tributária e Aduaneira, bem como documento comprovativo da última nota de liquidação enviada pela Direção-Geral de Contribuições e Impostos relativa aos mesmos rendimentos; *
Declaração ou documento comprovativo emitido por entidade bancária das despesas com habitação relativas a juros e amortização de capital;
Documento comprovativo das deduções à coleta de IRS das despesas de saúde e educação; *
Comprovativo do IBAN; *
Se o candidato for portador de deficiência física ou sensorial deverá apresentar o Atestado de Incapacidade.

(Os documentos assinalados com * são de entrega obrigatória)