



Município de  
**CELORICO  
DA BEIRA**

## Requerimento de Bolsa de Estudo

Exmo. Sr.  
Presidente da Câmara Municipal de  
Celorico da Beira

Ano Lectivo :

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

N.º de Cartão de Cidadão : \_\_\_\_\_ Nif.: \_\_\_\_\_

Residência : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Morada em tempo de aulas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Situação Escolar do Candidato

Estabelecimento de ensino que frequenta:

\_\_\_\_\_

Ano de frequência:

\_\_\_\_\_

Curso:

\_\_\_\_\_

Duração do curso:

\_\_\_\_\_

**Requerer:**

Admissão

Renovação

**Benefícios Sociais**

Beneficia de apoios sociais? \_\_\_\_\_

Se sim, de que entidade?  
\_\_\_\_\_

Qual o valor?  
\_\_\_\_\_

**Composição do Agregado de Família**

Nome	Profissão	Idade	Parentesco	Rendimento

**Nota:** Caso ainda não tenha sido deferido o pedido de atribuição de bolsa pelo estabelecimento de ensino, o memo deverá ser comunicado à Câmara Municipal logo que tenha conhecimento do montante atribuído.

Indique qualquer outra informação que entenda ser importante para esclarecer a situação económica do seu agregado:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações por mim prestadas no presente Boletim de Candidatura são completas e correspondem inteiramente à verdade. Mais declaro que tenho pleno conhecimento das cláusulas do Regulamento de atribuição de bolsas de estudo definidas pela Câmara Municipal de Celorico da Beira.

Celorico da Beira, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

---

Assinatura do(a) candidato(a)

O preenchimento deste boletim é obrigatório e a prestação de falsas declarações ou omissões de informação estão previstas no Regulamento de Bolsas de Estudo.

Celorico da Beira, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura:

Pais/Responsável Legal

---

---

Aluno

---