

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

Ano Letivo: _____

Identificação

Nome: _____

Data de Nascimento: / /

Nº Cartão de Cidadão: _____

NIF: _____

Residência: _____

Contacto Telefónico: _____

E-mail: _____

Situação Escolar do Candidato

Estabelecimento de Ensino: _____

Curso: _____

Ano de Frequência: _____

Duração do Curso: _____

Composição do Agregado de Família

Nome	Profissão	Idade	Parentesco

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

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 (se menor de idade)

Candidato a Bolseiro

Anexos:

- ☐ Comprovativo de matrícula
- ☐ Certidão comprovativa do aproveitamento escolar obtido no ano letivo anterior
- ☐ Atestado de residência emitido pela Junta de Freguesia
- ☐ Declaração de IRS relativa aos rendimentos do ano civil anterior ao pedido da bolsa
- ☐ Outros. Quais?