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?

|  |
| --- |
|   |
|  |
|  |

 |