



## GABINETE DE EDUCAÇÃO

### Requerimento de Candidatura a Bolsa de Estudo

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?

---

---

---