

FOTO

BOLSAS DE ESTUDO 2019/2020

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

1 - Dados do Candidato

Nome _____	
Sócio SCP N.º _____	Data de Admissão _____
Associado L.P. N.º _____	Data de Admissão _____
Data Nascimento _____	Nacionalidade _____
Naturalidade _____	Distrito _____
Concelho _____	Morada _____
Código Postal _____	Localidade _____
Endereço de <i>e-mail</i> _____	
Telemóvel _____	Telefone _____
Outros contactos _____	

2 - Dados do Proponente

Sócio SCP N.º _____	Data de Admissão _____
Associado L.P. N.º _____	Data de Admissão _____

3 - Filiação

Pai _____	NIF _____
Mãe _____	NIF _____

4 - Pessoas que constituem o Agregado Familiar

Relação Familiar	Nome	Idade	Rendimento Mensal Líquido	Profissão/Situação Profissional

5 - Média final obtida no último ano (1)

Ano	Média (2)

6 - Curso que frequenta

- Ensino Básico
- Ensino Secundário
- Licenciatura
- Mestrado
- Doutoramento

Nome do Curso _____ Ano _____

Estabelecimento _____

Localidade _____

7 - Indicar se tem beneficiado de isenção de propinas ou qualquer auxílio nos estudos (3)

8 - Tem pendente ou tenciona apresentar algum pedido de auxílio para estudo a outras entidades? Quais?

9 - Outras informações de carácter académico que considere de interesse

10 - Candidatos deslocados

1) Está hospedado em:
Residência universitária/Quarto/Pensão/Casa de familiar (riscar o que não interessa)

2) Despesa mensal em alojamento _____ Eur

(1) Exceto para alunos que frequentem o 1.º ano de Licenciatura, de Mestrado ou de Doutoramento, em que a média será a do último nível de qualificação concluído

(2) Devidamente comprovado por Certificado Escolar que obrigatoriamente deverá acompanhar este formulário

(3) Em caso afirmativo, especificar a entidade que o concedeu, o ano da concessão, o ano académico e o respetivo curso

