



Requerimento para Concessão de Bolsas de Estudo

Ano letivo 2024/2025

Ex.mo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Sever do Vouga
3740-262 Sever do Vouga

_____, residente em _____, freguesia de _____ do Concelho de Sever do Vouga, portador do Cartão de Cidadão n.º _____, válido até ___/___/___, com contribuinte fiscal n.º _____ filho(a) de _____ e de _____, tendo-se matriculado na _____ no curso _____, para frequentar o _____ Ano do referido curso, ao tomar conhecimento do Aviso dessa Câmara de _____, vem deste modo apresentar a sua candidatura ao subsídio a atribuir nos termos do “Regulamento para a Concessão de Apoios a Estratos Sociais Desfavorecidos”, publicado no Diário da República n.º 44, II Série, de 21 de Fevereiro de 2001.

Nos termos do art.º 3 do Regulamento, anexo a seguinte documentação:

- Fotocópia do Cartão de Cidadão;
- Declaração de IRS e nota de liquidação relativa ao ano anterior do agregado familiar, e comprovativos de todos os rendimentos do agregado familiar (recibos de pensões, vencimentos, ou declaração autenticada da entidade patronal) e/ou outros que possam ser solicitados pela comissão de análise das candidaturas;
- Confirmação de encargos mensais ou anuais fixos com propinas;
- Certificado de matrícula do respetivo estabelecimento de ensino comprovativa da matrícula ou inscrição no ano a que se candidata;
- Plano de curso que frequenta;
- Certidão ou declaração do estabelecimento de ensino comprovativo da frequência e do aproveitamento escolar no ano letivo anterior;
- Atestado de residência da Junta de freguesia, comprovando a residência e composição do agregado;

Certidão da repartição de finanças, comprovando os bens patrimoniais do agregado familiar;

Número e comprovativo do NIB.

Foi Bolseiro no ano anterior? Sim Não

Bolsa Municipal Se sim, efetuou as horas de voluntariado. Sim Não

Bolsa Universitária Sim Não

Outra Bolsa Sim Não (Indique a Instituição) _____

Para efeitos do n.º 1 do art.º 2 do referido Regulamento, declara sob compromisso de honra que reside no concelho de Sever do Vouga, há mais de três anos.

A falta de documentos pressupõe anulação da candidatura:

Sever do Vouga, ____ de _____ de 2024

Pede Deferimento,

O Requerente

Ficha de Avaliação Sociofamiliar e Habitacional aos Candidatos das Bolsa de Estudo *Ano letivo 2024/2025*

O preenchimento de todos os dados é de carácter obrigatório

1. Candidato

Nome: _____
Morada: _____ _____ 3740-__ Sever do Vouga
Data de Nascimento: ____/____/____ Cartão de Cidadão N° _____
Contacto telefónico _____
Filiação: _____
Email _____

2. Situação do Candidato no Ano Letivo em Curso

Escola Superior que frequenta: _____
Curso _____ Ano _____
Grau de Ensino _____
Concorreu a Bolsa de Estudo de outra instituição? _____ *
Foi-lhe atribuída? _____ Qual o Valor? _____

3. Situação Escolar no Ano anterior

Escola que frequentou: _____
Curso/área: _____ Ano: _____

4. Agregado Familiar e Rendimentos Atuais

Parentesco	Nome	Idade	Actividade Profissional	Rendimento Mensal Líquido
1.Candidato				
2.Pai				
3.Mãe				
Irmãos e/ou outros familiares				
4.				
5.				
6.				
7.				

5. Saúde Familiar

Elemento n.º	OBS.

6. Aproveitamento Escolar do ano letivo anterior

Sim Não

Obteve aproveitamento em todas as cadeiras?

7. Condições Habitacionais do Agregado Familiar

O Agregado Familiar tem casa própria?

Sim Não

Se respondeu NÃO, diga que tipo de regime habitacional se encontra:

Arrendado Coabitação familiar Empréstimo

8. Observações:

*** Anexar documento da Universidade se solicitou Bolsa e caso afirmativo o valor da mesma.**

Termo de Responsabilidade

Declaro que assumo inteira responsabilidade pelas declarações prestadas e tendo perfeito conhecimento do regulamento do concurso.

Sever do Vouga, ____ de _____ de 2024

O Candidato

DIREITO DE INFORMAÇÃO DO TITULAR DOS DADOS PESSOAIS

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto nos artigos 12º e 13º do RGPD, prestação do direito de informação.

O tratamento dos dados por parte do Município de Sever do Vouga respeitará o Regulamento Municipal de Atribuição de Bolsas de Estudo e será realizado com base nas seguintes condições:

- Responsável pelo tratamento – Câmara Municipal de Sever do Vouga – Largo do Município, n.º 1, 3740-262 Sever do Vouga;

- Responsável pela proteção de dados – Encarregada de Proteção de Dados do Município de Sever do Vouga (EPD) – Câmara Municipal de Sever do Vouga – Largo do Município, n.º 1, 3740-262 Sever do Vouga; Telefone: 225323740 (dias úteis entre as 9h00 – 12h00 e das 14h00 às 17h00) e-mail: protecao.dados@cm-sever.pt;

- Finalidade do tratamento: Os dados pessoais solicitados são os estritamente necessários à apreciação da situação económico-social do candidato e respetivo agregado familiar, tendo por base o disposto no Regulamento Municipal de Atribuição de Bolsas de Estudo.

- Destinatário(s) dos dados - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;

- Conservação dos dados pessoais - Os dados serão conservados e armazenados apenas durante o período necessário, atendendo às finalidades para as quais foram recolhidos;

- Direitos dos titulares dos dados pessoais – Ao requerente (titular dos dados pessoais) é garantido o direito de acesso, de retificação, de apagamento, de portabilidade, de ser informado em caso de violação da segurança dos dados e de limitação e oposição ao tratamento dos dados pessoais recolhidos. O titular tem ainda o direito a apresentar reclamação à autoridade de controlo nacional (Comissão Nacional de Proteção de Dados).

Para mais informações sobre a Política de Privacidade do Município consulte o website da Câmara Municipal de Sever do Vouga em <https://www.cm-sever.pt/pages/567> ou envie um e-mail para protecao.dados@cm-sever.pt.

Sever do Vouga, ____ de _____ de 202__

O Titular dos dados pessoais
