



Município de São Vicente
Divisão Administrativa e Financeira

Requerimento de Candidatura à Bolsa de Estudo

(art.º 6.º do Regulamento Municipal de Atribuição de Bolsas de Estudo, publicado no *Diário da República* nº 136, de 15 julho de 2015)

Exm.º Senhor
Presidente da Câmara Municipal de São Vicente
Praça do Município
9240 – 225 São Vicente

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ / _____

NIF: _____ C.C. ou B.I. n.º _____ Validade ____ / ____ / ____

Telef./ Telem. _____ Email: _____ @ _____

ANEXOS (Reservado aos Serviços)

- Fotocópia do B.I. ou C.C.
- Fotocópia do Cartão de Contribuinte
- Comprovativo de residência
- Comprovativo de matrícula e / ou de aproveitamento escolar do (s) ano(s) transato(s)
- Declaração sob compromisso de honra (*nos termos da alínea d) n.º1 do art.º 5.º do Regulamento Municipal de Atribuição de Bolsas de Estudo*)

O Funcionário: _____

Em ____ / ____ / ____

Renovação da Bolsa de Estudo: Sim ____ Não ____

Efetuou mudança de curso superior mais do que uma vez: Sim ____ Não ____

São Vicente, ____ de _____ de 20____

O Requerente: _____

O Júri de Seleção

Despacho:

Em ____ / ____ / ____

O Presidente da Câmara

Despacho:

Em ____ / ____ / ____