

Bolsa de Estudo - Ensino Superior

Boletim de Inscrição



1. Identificação do/a aluno/a

Nome:

Data de Nascimento: Dia Mês Ano Morada:

Código Postal: Localidade: Telefone:

Freguesia: Tempo de residência no concelho: Email:

Portador de Incapacidade/Deficiência **Sim** ☐ **Não** ☐ Se sim, qual?

Tem atestado médico de incapacidade Multiusos (AMIM)? **Sim** ☐ % **Não** ☐

A aguardar junta médica ☐ NIF

2. Identificação do Agregado Familiar

Nome:

Data de Nascimento: Dia Mês Ano NISS: Parentesco:

Ano de Escolaridade: Contacto Telefónico:

Nome:

Data de Nascimento: Dia Mês Ano NISS: Parentesco:

Ano de Escolaridade: Contacto Telefónico:

Nome:

Data de Nascimento: Dia Mês Ano NISS: Parentesco:

Ano de Escolaridade: Contacto Telefónico:

Nome:

Data de Nascimento: Dia Mês Ano NISS: Parentesco:

Ano de Escolaridade: Contacto Telefónico:

Bolsa de Estudo - Ensino Superior

Boletim de Inscrição



Nome:

Data de Nascimento: NISS: Parentesco:

Ano de Escolaridade: Contacto Telefónico:

3. Identificação do Estabelecimento de Ensino Superior

Nome do Estabelecimento:

Ano de Matrícula:

Créditos atingidos no ano letivo anterior, se aplicável:

Média de conclusão do ano letivo anterior, se aplicável:

Bolsa de Estudo Sim ☐ Não ☐ Se sim, qual o montante atribuído (mensal)?

É trabalhador(a) estudante? Sim ☐ Não ☐

Se sim, qual o nome da entidade empregadora: Rendimento:

É titular de outro grau de ensino superior do mesmo nível ou superior àquele que se encontra inscrito? Sim ☐ Não ☐ Se sim, Qual?

Informação complementar

As candidaturas não ficam concluídas com a submissão deste formulário, uma vez que as condições de elegibilidade terão de ser devidamente analisadas pela equipa da Divisão de Intervenção e Coesão Social do Município de Pinhel, com vista à verificação do rendimento mensal per capita (RMPC) e a respetiva condição de recurso para atribuição da bolsa de estudo.