



# Município da Ribeira Brava

C.P. nº80 – Vila da Ribeira Brava – São Nicolau

Tel: 2.35 11 94 Fax: 2.35 11 95

E-Mail: adsl3416@cvtelecom.cv

## SUBSIDIOS

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA nº \_\_\_\_\_

1ª vez

RENOVAÇÃO

Ano lectivo 20 \_\_/\_\_\_\_

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Natural de \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

BI nº \_\_\_\_\_ Emitido a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arquivo de identificação \_\_\_\_\_

Residente no Concelho desde \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Matriculado no \_\_\_\_º ano do curso de \_\_\_\_\_ estabelecimento de ensino \_\_\_\_\_ Transitou de ano sim \_\_\_\_ não \_\_\_\_

Recebe outra bolsa: sim \_\_ não \_\_ Se sim, entidade que atribui: \_\_\_\_\_ Montante \_\_\_\_\_

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO: (preenchimento obrigatório se o candidato for menor)

Nome: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

B.I.nº \_\_\_\_\_ Emitido a: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A. Identificação: \_\_\_\_\_

Reside no Concelho desde: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Rendimento Mensal: \_\_\_\_\_

### 3. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR:

Nº de elementos do agregado familiar: \_\_\_\_\_. Tem alguém na família com incapacidade permanente: \_\_\_\_ Sim \_\_\_\_ Não. tipo \_\_\_\_\_

### 4. IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR:

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_ Habilitações Académicas: \_\_\_\_\_ Estudante: sim \_\_\_\_ não \_\_\_\_

Se sim, ano que frequenta \_\_\_\_ Actividade profissional \_\_\_\_\_ Remuneração Mensal \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_ Habilitações Académicas: \_\_\_\_\_ Estudante: sim \_\_\_\_ não \_\_\_\_

Se sim, ano que frequenta \_\_\_\_ Actividade profissional \_\_\_\_\_ Remuneração Mensal \_\_\_\_\_

Nome: _____ Parentesco: _____ Idade: ____ Habilitações Académicas: _____ Estudante: sim ____ não ____ Se sim, ano que frequenta ____ Actividade profissional _____ Remuneração Mensal _____
Nome: _____ Parentesco: _____ Idade: ____ Habilitações Académicas: _____ Estudante: sim ____ não ____ Se sim, ano que frequenta ____ Actividade profissional _____ Remuneração Mensal _____
Nome: _____ Parentesco: _____ Idade: ____ Habilitações Académicas: _____ Estudante: sim ____ não ____ Se sim, ano que frequenta ____ Actividade profissional _____ Remuneração Mensal _____
Nome: _____ Parentesco: _____ Idade: ____ Habilitações Académicas: _____ Estudante: sim ____ não ____ Se sim, ano que frequenta ____ Actividade profissional _____ Remuneração Mensal _____
Nome: _____ Parentesco: _____ Idade: ____ Habilitações Académicas: _____ Estudante: sim ____ não ____ Se sim, ano que frequenta ____ Actividade profissional _____ Remuneração Mensal _____

#### 4. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO:

Declaro sob compromisso de honra, ter conhecimento do regulamento de atribuição do subsídio de estudo para Ensino Superior que regula a presente candidatura, estando esta em conformidade com os requisitos aí previstos.

Mais declaro, serem verdadeiras as declarações prestadas e os documentos apresentados na instrução desta candidatura.

O candidato

\_\_\_\_\_

O Encarregado da Educação

\_\_\_\_\_

Ribeira Brava, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

#### 5. DOCUMENTOS QUE ANEXA À CANDIDATURA:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### A DEVOLVER AO/À CANDIDATO/A:

Ficha de candidatura N.º \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

