



SED – Sociocultural, Educação e Desporto
Setor Social e Educação/Educação e Juventude

Largo do Município

6430 – 197 Mêda

Telefone: 279 880 040

E-mail: geral@cm-meda.pt

REQUERIMENTO DE CANDIDATURA

BOLSA DE ESTUDO POR INSUFICIÊNCIA ECONÓMICA

- ENSINO SUPERIOR -

ANO LETIVO 2024-2025

Exmo. Sr.:

Presidente da Câmara Municipal de Mêda

O/A aluno/a a seguir identificado/a, vem requerer a V. Ex.^a se digne aceitar o processo de candidatura à Bolsa de Estudo por Insuficiência Económica.

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A CANDIDATO/A

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade _____ Estado Civil: _____

E-mail: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____

Natural da freguesia: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nacionalidade: Portuguesa Outra Qual? _____ Estrangeiro autorizado a residir em Portugal

C.C n.º _____ N.º Identificação Fiscal: _____

Nome da Mãe: _____

Profissão: _____

Nome do Pai: _____

Profissão: _____

2. SITUAÇÃO ESCOLAR DO/A CANDIDATO/A

▶ No ano letivo 2024/2025 frequenta: CTESP Licenciatura Mestrado

▶ Qual o curso que frequenta? _____ Qual o ano de frequência? _____

▶ Qual o Estabelecimento de Ensino Superior que frequenta? _____

▶ Qual o ano letivo de ingresso no Ensino Superior? _____/_____

▶ No ano letivo anterior, frequentou o ensino superior? Sim Não Se sim, qual o ano de frequência: _____

▶ Teve aprovação a todas as unidades curriculares do plano de estudos correspondente ao ano letivo anterior?

Sim Não Média obtida no ano letivo anterior _____ Transitou de ano? Sim Não

▶ Candidatou-se à Bolsa de Estudo no Estabelecimento de Ensino Superior que frequenta? Sim Não

Se sim, qual o montante atribuído mensalmente (€): _____

Recebe outra Bolsa? Sim Não Se sim, qual a entidade que a atribui? _____

Montante mensal (€): _____

▶ É trabalhador/a-estudante? Sim Não Se sim, que tipo de atividade desenvolve: _____

Remuneração mensal auferida (€): _____

▶ O/A Candidato/a é portador de deficiência? Sim Não

▶ O/A Candidato/a é detentor de algum grau académico? Sim Não

Se sim, qual? Licenciatura Mestrado Doutoramento

3. COMPOSIÇÃO E RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

N.º de ELEMENTOS _____

Nota: Consideram-se elementos do agregado familiar todos aqueles que vivem em economia comum (mesa, habitação e rendimentos)

NOME	PARENTESCO	IDADE	PROFISSÃO OU OCUPAÇÃO REMUNERADA	RENDIMENTOS ANUAIS DO AGREGADO FAMILIAR		
				SUJEITO A IRS	NÃO SUJEITO A IRS	
				RENDIMENTO ANUAL (DECLARAÇÃO DE IRS)	RENDIMENTO MENSAL	RENDIMENTO ANUAL

Algum dos elementos do agregado familiar é detentor de bens patrimoniais?

Sim Não

NOTA: Se sim, deverá apresentar declaração identificativa dos bens patrimoniais, emitida pelo Serviço de Finanças.

Algum dos elementos do agregado familiar se encontra em situação de incapacidade temporária para o trabalho?

Sim Não

Qual o valor mensal do subsídio de doença? _____

NOTA: Anexar certificado de incapacidade para o trabalho (CIT).

Algum dos elementos do agregado familiar se encontra em situação de desemprego?

Sim Não

Qual o valor mensal do subsídio de desemprego? _____

NOTA: Anexar comprovativo do montante do subsídio e da data de início e fim de atribuição.

O agregado familiar beneficia de Rendimento Social de Inserção?

Sim Não

Qual o valor mensal da prestação? _____

NOTA: Anexar comprovativo.

No caso dos pais se encontrarem divorciados, foi regulado o exercício das responsabilidades parentais?

Sim Não

Qual o valor mensal da pensão de alimentos? _____

NOTA: Anexar comprovativo da regulação das responsabilidades parentais.

4. OUTROS ESTUDANTES NO AGREGADO FAMILIAR

Tem irmãos que frequentam o ensino superior? Sim Não Se sim, quantos: _____

NOME	IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO	ANO ESCOLAR QUE FREQUENTA	BENEFICIA DE APOIOS SOCIAIS?	VALOR MENSAL DOS APOIOS
			Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
			Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
			Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	

Nota: Caso recebam apoios/benefícios sociais devem anexar comprovativo do valor mensal auferido.

5. ENCARGOS MESAIS DO AGREGADO FAMILIAR

DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS	VALOR (€)/MÊS
Alojamento do estudante	
Encargos com habitação permanente do Agregado Familiar: Renda <input type="checkbox"/> Empréstimo bancário <input type="checkbox"/>	
Saúde	

Nota: Apenas serão consideradas despesas mediante a apresentação de documentos comprovativos. Só serão consideradas as despesas de saúde, relativas a doenças crónicas, acompanhadas da devida prescrição médica.

6. OUTRAS INFORMAÇÕES QUE CONSIDERE RELEVANTES PARA UM MELHOR CONHECIMENTO E ESCLARECIMENTO DA SITUAÇÃO SÓCIO-ECONÓMICA DO AGREGADO FAMILIAR.

7. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Declaro, por minha honra, que assumo inteira responsabilidade pela exatidão de todas as declarações prestadas e pela veracidade dos documentos comprovativos e que aceito o disposto no Regulamento Municipal para Atribuição de Apoios aos Alunos que frequentam Estabelecimentos de Ensino Superior, comprometendo-me a cumprir as suas disposições.

Pede deferimento,

Mêda, ____ de ____ de ____

O/A Candidato/a

(Assinatura)

Check List

DOCUMENTOS A ANEXAR

- Título de residência, relativamente a pessoas oriundas de outros países

- Declaração de residência e de composição do agregado familiar, emitida pela respetiva junta de freguesia

- Certificado de matrícula em estabelecimento de ensino superior

- Certificado demonstrativo do aproveitamento escolar obtido no ano letivo anterior

- Última declaração IRS e/ou IRC referente aos elementos do agregado familiar e respetiva nota de liquidação ou certidão comprovativa da dispensa de sua apresentação, emitida pelo Serviço de Finanças

- Fotocópia dos recibos de vencimento de cada elemento do agregado familiar, no mês imediatamente anterior ao da candidatura

- Fotocópia dos documentos comprovativos das pensões auferidas

- Declaração comprovativa da regulação das responsabilidades parentais (com a devida identificação do valor da pensão de alimentos paga pelo progenitor ou pelo Fundo de Garantia de Alimentos Devidos a Menores)

- Declaração comprovativa da situação de desemprego

- Declaração, emitida pelos Serviços da Segurança Social, com identificação do montante do subsídio auferido, bem como as datas de início e de fim desta prestação (Se o elemento se encontrar desempregado e não beneficiar de qualquer subsídio, a declaração deve contemplar esta informação)

- Atestado de incapacidade temporária (CIT) emitido pelo médico assistente e valor mensal do subsídio de doença

- Comprovativo do Rendimento Social de Inserção

- Declaração de bens patrimoniais de cada um dos elementos do agregado familiar, emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira

Fotocópia do recibo da renda da casa ou documento comprovativo do valor a pagar, mensalmente, no âmbito do crédito habitação (no caso de habitação permanente do agregado familiar) Comprovativo dos encargos com o alojamento do estudante

Declaração, emitida pelo estabelecimento de ensino que frequenta o candidato, referindo se beneficia ou não de bolsa de estudo e respetivo montante

Declaração comprovativa do grau de incapacidade

Comprovativo das despesas mensais de farmácia, em casos de doenças crónicas, acompanhado da devida prescrição médica

Check List

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Cartão de cidadão ou bilhete de identidade e cartão de identificação fiscal dos elementos que integram o agregado familiar