

MESTRADO

RENOVAÇÃO DE BOLSAS DE ESTUDO - ENSINO SUPERIOR

ANO LETIVO 2019/2020

(a preencher pelos serviços)

N.º de Processo ____/ 2019

Data de Entrada ___/___/ 2019

**BOLETIM DE RENOVACÃO
MESTRADO**

1. Identificação

Nome Completo _____

Data de Nascimento ___/___/___

Cartão de Cidadão n.º _____ Data de Validade ___/___/___

Contribuinte Fiscal n.º _____

Filiação: Pai _____

Mãe _____

Residência: _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____

Tempo de residência no Concelho de Grândola _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Email: _____

2. Situação Escolar

Universidade que frequentou no último ano letivo _____

Curso que frequentou _____ Ano _____

Obteve aproveitamento? Sim Não

(obrigatório entregar o comprovativo do aproveitamento)

Universidade que irá frequentar _____

Curso que irá frequentar _____ Ano _____

Horário: Diurno Noturno

Regime : Ordinário Voluntário

3. Composição e Rendimentos do Agregado Familiar - Atuais

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento mensal

(obrigatório entregar a Declaração da Junta de Freguesia atestando a residência e a constituição do agregado familiar)

4. Apoios

Indique a entidade a quem solicitou bolsa de estudo ou vantagem equivalente. (alínea b) do artigo 2º do regulamento da CMG)

Entidade _____ Contactos _____

Valor da prestação mensal _____

Valor dos apoios indiretos – refeições, alojamento, isenção de propinas, etc. _____

5. Encargos com Habitação

Valor da renda ou mensalidade de empréstimo contraído _____ €
(obrigatório apresentar comprovativo)

6. Contribuições e impostos

O agregado familiar paga contribuição autárquica?

Sim Importância _____ €

Rendimento coletável correspondente _____ €

Confirmação pela Repartição de Finanças

(assinatura)

____/____/____
(data)

Não

7. Alterações à situação do bolseiro

Houve alguma circunstância que tenha provocado alteração significativa, em termos do rendimento *per capita* do agregado familiar, relativamente ao ano letivo anterior?

Sim Qual _____

Não

8. Declaro que todas as respostas às questões anteriores são verdadeiras e completas. Declaro ainda ter conhecimento dos termos do Regulamento do Concurso.

Assinatura do bolsheiro _____

Data ___/___/___

Folha a preencher pelos serviços

1. Rendimento per Capita

2. Valor da bolsa de estudo do aluno atribuída pelos serviços de acção social da universidade que frequenta ou entidade equivalente?

Valor mensal: _____

O/A Técnico/a Responsável

Processo finalizado em ___/___/_____