



MGD nº \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O Funcionário \_\_\_\_\_

## REQUERIMENTO PARA ATRIBUIÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO PARA O ENSINO SUPERIOR

Exm.º Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Cadaval

Nome completo: \_\_\_\_\_,  
morada: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ andar,  
na localidade de \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, portador do bilhete  
de identidade/cartão de cidadão nº \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, contribuinte nº  
\_\_\_\_\_, NIB \_\_\_\_\_, telefone/telemóvel  
\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

No caso do aluno ser menor:

Encarregado(a) de Educação: \_\_\_\_\_,  
contribuinte nº \_\_\_\_\_, portador do bilhete de Identidade/cartão de cidadão  
nº \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

**Vem requerer a Vª Exª a atribuição de Bolsa de Estudo, e para efeito se anexa os seguintes documentos:**

- Atestado de residência emitido pela Junta de Freguesia a área de residência, confirmando o tempo de residência.
- Declaração de abono de família emitida pela Segurança Social.
- Certificado de matrícula no ensino superior, com especificação do curso e ano a frequentar.
- No caso de renovação de bolsa de estudo atribuída, declaração do estabelecimento de ensino superior que frequentou comprovando o aproveitamento escolar.
- Documento comprovativo do banco identificando o NIB do aluno ou encarregado de educação.

Mais se declara que a bolsa de estudo destina-se a apoiar a frequência do \_\_\_\_\_ano, do  
curso \_\_\_\_\_,  
na Universidade ou Politécnico de \_\_\_\_\_,  
para o ano letivo \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, tendo no ano anterior frequentado o \_\_\_\_\_ ano.

[www.cm-cadaval.pt](http://www.cm-cadaval.pt)

---

DATA E ASSINATURA

---

O requerente declara serem verdadeiras todas as declarações e documentos que apresenta para efeitos da presente candidatura.

Tomei conhecimento que em conformidade com o RGPD, o Município do Cadaval, enquanto responsável pelo tratamento dos seus dados pessoais, informa que a finalidade do tratamento dos dados recolhidos é a expressa no presente requerimento.

Cadaval, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Pede Deferimento  
O Requerente

\_\_\_\_\_

**Nota:** O requerimento deverá ser assinado pelo Encarregado de Educação se o candidato for menor de idade.

Conferi a assinatura pelo B.I/C.C. n.º \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, o Funcionário \_\_\_\_\_

Formulário disponível em : [www.cm-cadaval.pt](http://www.cm-cadaval.pt)

Mod. – BUA – DAG – 13.5\_A1