



## MUNICÍPIO DE VINHAIS

Rua das freiras, 13  
5320-326 Vinhais  
**Telefone:** 273 770 300  
**E-mail:** geral@cm-vinhais.pt

## BOLETIM DE CANDIDATURA

BOLSA DE ESTUDO –

ANO LETIVO 2024-2025

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Telemovel: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Natural da freguesia: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: Portuguesa  Outra  Estrangeiro autorizado a residir em Portugal   
B.I. / C.C n.º \_\_\_\_\_ N.º Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

### 2. SITUAÇÃO ESCOLAR DO CANDIDATO

Ano de frequência em 2024/2025: \_\_\_\_\_ ° ano do curso de \_\_\_\_\_  
Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_  
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  Transitou de ano? Sim  Não  Média obtida no ano letivo anterior: \_\_\_\_\_  
Possui outro curso superior? Sim  Não  Se sim, qual: \_\_\_\_\_  
Candidatou-se a bolsa de estudo no estabelecimento de ensino que frequenta? Sim  Não   
Se sim, qual o montante atribuído mensalmente (€): \_\_\_\_\_  
Recebe outra bolsa? Sim  Não  Se sim, entidade que atribui? \_\_\_\_\_  
Montante Mensal (€): \_\_\_\_\_  
É trabalhador-estudante? Sim  Não  Se sim, tipo de atividade \_\_\_\_\_  
Montante Mensal (€): \_\_\_\_\_

3. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO		Nº DE ELEMENTOS
Nome (Primeiro e Último)	<u>Estabelecimento de Ensino</u> (quando aplicável)	Ano que vai Frequentar (quando aplicável)
<input type="checkbox"/> <b>Nota:</b> Anexa comprovativo de matrícula do estabelecimento de ensino que frequentam ou irão frequentar.		

4. OUTRAS INFORMAÇÕES QUE ENTENDA DEVER PRESTAR PARA UM MELHOR CONHECIMENTO E ESCLARECIMENTO DA SITUAÇÃO SOCIOECONÓMICA DO AGREGADO FAMILIAR DO CANDIDATO

5. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO
<p>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 do Regulamento Municipal para a atribuição de Apoios aos Alunos que frequentam Estabelecimentos de Ensino Superior, comprometendo-me a cumprir as suas disposições.</p> <p>Vinhais, _____ de _____ de 2025</p> <p style="text-align: center;"><b>O/A CANDIDATO(A)</b></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(Assinatura conforme documento de identificação)</p>

**\* PROTEÇÃO DE DADOS**

A Câmara Municipal de Vinhais como responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos no presente Formulário de Candidatura, compromete-se a assegurar a privacidade e a proteção desses dados, bem como, a garantir o direito de acesso, eliminação, retificação, limitação e oposição do tratamento e portabilidade dos dados pessoais que lhe digam respeito. Os dados pessoais facultados serão utilizados apenas pela Câmara Municipal de Vinhais e destinam-se exclusivamente ao registo, análise e avaliação de candidatura, sendo conservados pelo período de 10 anos.

**CHECK LIST DA CANDIDATURA ÀS BOLSAS DE ESTUDO**  
**(É DA INTEIRA RESPONSABILIDADE DO CANDIDATO A ENTREGA DOS DOCUMENTOS EM CONFORMIDADE COMO O SOLICITADO)**

**Do Candidato (Nome Completo)** \_\_\_\_\_

- Fotocópia do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão. Caso autorize a entrega/reprodução do C.C. em fotocópia deve preencher e assinar a declaração de consentimento. Caso se oponha deve dirigir-se aos serviços municipais para a conferência dos dados fornecidos e introdução dos mesmos no sistema de dados;
- Documento comprovativo da sua matrícula e inscrição num estabelecimento de ensino superior, com indicação das unidades curriculares em que se encontra matriculado (**documento original**);
- Plano de estudos do curso que frequenta, com indicação das unidades curriculares e respetivos créditos (**documento original**);
- Certificado com indicação do número total de créditos já efetuados em anos letivos anteriores ou um comprovativo do número de créditos em atraso, quando aplicável (**documento original**);
- Atestado de residência, onde conste a composição do agregado familiar, e o tempo de residência no concelho emitido pela Junta ou União de Freguesias da sua área de residência;
- Comprovativo do recenseamento no concelho de Vinhais;
- Declaração emitida pelo Instituto de Segurança Social, I.P., comprovativa do posicionamento no escalão do abono de família para crianças e jovens, ou quando se trate de trabalhador da Administração Pública, declaração do serviço processador;
- Fotocópia do IBAN de uma conta cujo titular seja o candidato ou o encarregado de educação, se o candidato for menor de idade.

**Nota:** Quando não seja possível entregar todos os documentos exigidos ou em conformidade, deverão fazê-lo no prazo de 10 dias úteis, após a data limite de entrega, sob pena de indeferimento liminar da respetiva candidatura.

**Entregar fotocópia ao candidato, depois de conferidos os documentos entregues e devidamente assinados.**

Confirmo que recebi do candidato acima referido, o boletim de candidatura para concessão de bolsas de estudo a estudantes do ensino superior, para o ano letivo 2024/2025.

Junto anexou (colocar quantidades) \_\_\_\_\_ documentos, com total de \_\_\_\_\_ páginas.

**O/A Trabalhador(a) da CMV** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



## MUNICÍPIO DE VINHAIS

### DECLARAÇÃO

### CONSENTIMENTO PARA REPRODUÇÃO DO CARTÃO DE CIDADÃO

(Nome) \_\_\_\_\_, candidato(a) à atribuição de Bolsas de Estudo a Estudantes do Ensino Superior, em conformidade com o n.º 2 do artigo 5.º da Lei n.º 7/2007, de 5 de fevereiro, na sua atual redação, declara consentir a reprodução do seu Cartão de Cidadão, com o n.º \_\_\_\_\_, pelo(a) trabalhador(a) (nome da pessoa que reproduz a fotocópia) \_\_\_\_\_, por fotocópia ou qualquer outro meio, exclusivamente para efeitos de identificação perante a Câmara Municipal de Vinhais, no âmbito da atribuição de Bolsas de Estudo a Estudantes do Ensino Superior.

Vinhais, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

---

(Assinatura conforme cartão de cidadão) \*

\*A assinatura deverá ser conferida pelo funcionário(a) por semelhança com a constante no Cartão do Cidadão, declarando-se o seguinte: "Declaro que verifiquei a assinatura com o Cartão de Cidadão".