

**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 2025-2026

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Estado Civil: _____

E-mail: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____

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 2025/2026: _____º 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)

☐ **Nota:** Anexa comprovativo de matrícula do estabelecimento de ensino que frequentam.

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
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. Vinhais, _____ de _____ de 2026 O/A CANDIDATO(A) _____ (Assinatura conforme documento de identificação)

* 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 Camara Municipal de Vinhais, no âmbito da atribuição de Bolsas de Estudo a Estudantes do Ensino Superior.

Vinhais, _____ de _____ de 2026

(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”.