



azambuja  
Município

## REGISTO DE ENTRADA

RESERVADO AOS  
SERVIÇOS

N.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ , de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ,  
O Funcionário

## REQUERIMENTO CANDIDATURA BOLSA DE ESTUDO MESTRADO

(Período de candidatura de 10 de dezembro de 2018 a 14 Janeiro de 2019)

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Azambuja

Venho pelo presente apresentar candidatura a **Bolsa de Estudo Mestrado** no ensino superior cumprindo para tal os requisitos exigidos pelas Normas de Atribuição de Bolsas em vigor.

**Instituição de Ensino Superior que frequenta:**

\_\_\_\_\_

**Curso:** \_\_\_\_\_

**Ano:** \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO:

NOME COMPLETO:

MORADA COMPLETA:

LOCALIDADE:

CÓDIGO POSTAL:

FREGUESIA:

DATA DE NASCIMENTO:

IDADE:

E MAIL:

CONTACTO TELEFÓNICO:

CONTRIBUINTE N.º-

### IDENTIFICAÇÃO :

PAI -NOME COMPLETO:

MÃE – NOME COMPLETO:

PROFISSÃO PAI:

NIF:

ENTIDADE EMPREGADORA:

PROFISSÃO MÃE:

NIF:

ENTIDADE EMPREGADORA:

DESEMPREGADOS

(Obrigatório entrega declaração da Segurança Social )

MORADA COMPLETA:

LOCALIDADE:

CÓDIGO POSTAL:

FREGUESIA:

COMPOSIÇÃO AGREGADO FAMILIAR: (situação de divórcio dos progenitores devidamente comprovada com entrega dos respetivos IRS)

DEPENDENTES: \_\_\_\_\_ nº de irmãos \_\_\_\_\_

### Documentos a apresentar: Na candidatura é obrigatória a entrega dos seguintes documentos:

- Atestado de Residência emitido pela respetiva Junta de Freguesia;
- Certificado de habilitações literárias**, emitido pela Instituição de Ensino, registando o ano letivo em causa, do qual conste o elenco de todas as disciplinas que compõem o ano frequentado, respetivas classificações e média final em valores;
- Certificado de matrícula, emitido pela Instituição de Ensino;
- Apresentação Cartão de Cidadão;
- IRS Agregado Familiar/Estudante, com nota de liquidação e de ambos os progenitores nas situações de divórcio;

- f) Entrega de Declaração, em como o seu agregado familiar não possui quaisquer dívidas ao Município;
- g) **Requerimento a solicitar a Bolsa de Estudo com certificação do aproveitamento da Instituição de Ensino Superior;**
- h) **Declaração segurança social, para situações de desemprego;**

### A preencher pelo Estabelecimento de Ensino Superior

Declaro para os devidos efeitos que o aluno \_\_\_\_\_, com o nº \_\_\_\_\_ obteve aproveitamento em todas as unidades curriculares, num total de 60 ECTS, no Mestrado em \_\_\_\_\_ no Ano Letivo 2017/2018.

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

\_\_\_\_\_  
(carimbo e assinatura da Instituição de Ensino Superior)

### DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

- Declaro que dou o meu consentimento livre e informado, conforme estipulado no artigo 4º do Regulamento Geral da Proteção de Dados, para a recolha e o tratamento dos meus dados pessoais, incluindo o tratamento informático, pela Divisão de Desenvolvimento Social da Câmara Municipal de Azambuja, tendo como finalidade apresentar Candidatura às Bolsas de Estudo Mestrado. Os dados pessoais constantes deste requerimento e dos documentos obrigatórios anexos ficarão disponíveis nas bases de dados do Município para os tratamentos necessários aos procedimentos da candidatura. Enquanto titular dos dados pessoais tomei conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, mediante pedido de consulta e acesso aos dados ao Responsável pelo seu tratamento, bem como alterá-los ou retificá-los, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado e, neste âmbito específico, das obrigações legais a que o Município está sujeito. Os dados pessoais serão mantidos pelo período de tempo adequado às finalidades para que foram recolhidos.
- Autorizo o envio de notificações através de correio eletrónico e de SMS no decorrer do processo.
- Autorizo a captação e a divulgação de imagens, no âmbito específico desta candidatura, nos eventos organizados pelo Município, incluindo a divulgação no site [www.cm-azambuja.pt](http://www.cm-azambuja.pt), e no Facebook do Município <https://pt-pt.facebook.com/municipioazambuja/>.
- Tomei conhecimento de que as falsas declarações prestadas à Câmara Municipal de Azambuja, pelo requerente ou o seu representante, constituem causa de reembolso imediato da quantia recebida a qualquer título.

**Assinatura do Aluno**

\_\_\_\_\_

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

**Importante:** Leia a Política de Privacidade e Aviso Legal do Município de Azambuja em:

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

Divisão de Desenvolvimento Social – Educação

[educacao@cm-azambuja.pt](mailto:educacao@cm-azambuja.pt) \* telefone 263 400474\* 263400496