



MUNICÍPIO DA LOUSÃ  
CÂMARA MUNICIPAL

### BOLSAS DE ESTUDO AO ENSINO SUPERIOR

Aluno/a \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal 3200 - \_\_\_\_\_ Louçã Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N.º Identificação Fiscal \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telf / Telfm \_\_\_\_\_

### SITUAÇÃO ACADÉMICA

ANO LETIVO DE INGRESSO \_\_\_\_/\_\_\_\_ ANO LETIVO ANTERIOR \_\_\_\_/\_\_\_\_

Estabelecimento de Ensino \_\_\_\_\_ Média ou ECTS \_\_\_\_\_

Houve mudança de Curso no ano letivo anterior?  Não  Sim

Foi bolsheiro/a do Estabelecimento de Ensino no ano letivo anterior?  Não  Sim

ANO LETIVO PRESENTE

Estabelecimento de Ensino \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_

Solicitou Bolsa à Direção Geral de Ensino Superior?  Não  Sim - Resultado \_\_\_\_\_

### AGREGADO FAMILIAR

Grau de Parentesco	NIF	Situação Profissional Ex.: Empregado/a, Desempregado/a, Doméstico/a Reformado/a, Estudante, Não Aplicável – descrever abaixo	Rendimentos
Aluno/a			

### HABITAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Tem habitação própria?  Não  Sim Tem empréstimo à habitação?  Não  Sim - valor \_\_\_\_\_ €

Paga de renda de habitação?  Não  Sim - valor \_\_\_\_\_ €

O/a candidato/a tem despesas com habitação em aulas?  Não  Sim - valor \_\_\_\_\_ €

### SAÚDE DO AGREGADO FAMILIAR

Doenças graves e/ou crónicas?  Não  Sim Incapacidade/deficiência ≥ 60%?  Não  Sim

Tem despesas obrigatórias na farmácia?  Não  Sim - valor mensal \_\_\_\_\_ €

**DOCUMENTOS** (coloque uma X nos documentos que apresenta)

- Comprovativo de inscrição ou certificado de matrícula do ano a que corresponde a candidatura;
- Comprovativo de indeferimento de Bolsa da Instituição de Ensino Superior e/ou Direção-Geral do Ensino Superior;
- Se o/a candidato/a está frequentar o 1.º ano, documento comprovativo da média de entrada no ensino superior; Se o/a candidato/a frequenta o ensino superior, documento(s) comprovativo(s) do aproveitamento escolar obtido no ano anterior, incluindo as disciplinas e ECTS em que se inscreveu e as que concluiu no ano anterior, bem como as notas;
- Declaração emitida pela respetiva Junta de Freguesia, com a morada e o tempo de residência no concelho superior a dois anos; no caso de candidatura a renovação, e de a situação se manter, será necessário apenas um comprovativo simples de morada;
- Última declaração do IRS ou da última declaração de IRC do agregado familiar, e respetiva nota demonstrativa da liquidação do imposto, referente ao ano anterior à candidatura de todos os membros do agregado familiar a viver em economia comum;
- Declaração de bens emitida pela Repartição de Finanças em como é, ou não, possuidor de outras propriedades urbanas para além da sua própria habitação, referente a todos os membros do agregado familiar;

**Caso não entregue IRS ou tenha havido alteração significativa da situação económica**

- Comprovativos de: rendimentos auferidos por cada elemento do agregado familiar, emitido pela entidade patronal, relativo ao mês anterior à candidatura; encargos com a habitação - renda, aquisição ou construção;

**Caso a família seja beneficiária de prestações sociais ou pensões**

- Declaração da Segurança Social onde constem as prestações de que usufruem os elementos do agregado familiar e os respetivos valores;

**Se aplicável:**

- Comprovativos de situação de desemprego, como declaração da Segurança Social que indique o valor do subsídio de desemprego; ou do IEFP em como está inscrito;
- Comprovativo de doença crónica ou prolongada, ou de deficiência ou incapacidade do/a candidato/a e da despesa mensal efetuada de acordo com prescrição médica;
- Documento da Regulação do Exercício do Poder Parental;
- Descrever outros documentos comprovativos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**O Município poderá solicitar outros documentos para a apreciação da candidatura.**

**Sem a entrega da documentação obrigatória, a candidatura não será apreciada.**

**DADOS ADICIONAIS** (preencher apenas se o/a candidato/a é menor de idade ou se tem deficiência/incapacidade que o impeça de diligenciar a candidatura)

Nome do/a Enc. de Educação \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telf / Teln \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES** (se pretender adicionar informação)

### **TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Ao assinar declara que:

- ✓ As declarações e documentos são verdadeiros;
- ✓ Conhece e aceita o Regulamento Municipal para Atribuição de Bolsas de Estudo ao Ensino Superior, disponível para consulta no site da Câmara Municipal da Lousã – [www.cm-lousa.pt](http://www.cm-lousa.pt) ;
- ✓ No cumprimento do Regulamento (EU) 2016/679 de 26 de abril relativo à Proteção de Dados Pessoais, informa-se que os dados pessoais são recolhidos e posteriormente tratados pelo Município da Lousã, não havendo cedências a terceiros, e que os titulares de dados poderão exercer os direitos sobre os dados pessoais através do endereço [dpo@cm-lousa.pt](mailto:dpo@cm-lousa.pt)
- ✓ Tem conhecimento que os dados aqui constantes, do/a candidato/a a apoio e do seu agregado familiar, serão recolhidos e objeto de tratamento pela Câmara Municipal da Lousã, para a finalidade de uso administrativo e informático, no âmbito das Bolsas de Estudo ao Ensino Superior.
- ✓ Tem conhecimento que os mesmos dados serão conservados pelo período previsível de conclusão do curso, sem prejuízo de depois poderem ser mantidos para efeitos estatísticos, mas devidamente anonimizados ou pseudonimizados.

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

Assinatura do/a aluno/a \_\_\_\_\_

Assinatura do/a Encarregado/a de Educação (não preencher se o/a aluno/a é maior de idade) \_\_\_\_\_