



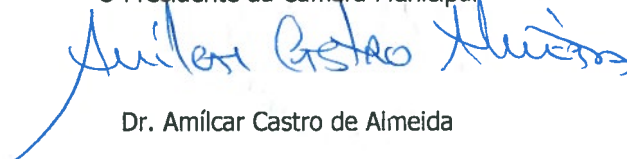
MUNICÍPIO DE VALPAÇOS
CONTRIBUINTE N.º 506 874 320

**AVISO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA APRESENTAÇÃO DE CANDIDATURAS
NO ÂMBITO DE
CONCURSO PARA ATRIBUIÇÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – ANO LETIVO 2017/2018**

Torna-se público, para os devidos e legais efeitos, que o prazo fixado inicialmente (ponto 4. Do aviso de abertura - até 15 de novembro de 2017) para apresentação de candidaturas no âmbito do concurso para atribuição de bolsas de estudo, relativo ao ano letivo de 2017/2018, foi prorrogado, devendo as candidaturas serem apresentadas até ao dia 30 de novembro de 2017.

Paços do Concelho de Valpaços, 10 de novembro de 2017.

O Presidente da Câmara Municipal



Dr. Amílcar Castro de Almeida



**MUNICÍPIO DE
VALPAÇOS**

Rua Maria do Carmo Carmona, 5430 Valpaços
Telefone: 278710130 Fax: 278711135

BOLSAS DE ESTUDO

Formulário de Candidatura

1.ª VEZ

RENOVAÇÃO

Ano Letivo 2017 / 2018

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal _____ - _____ Telefone: _____

Natural de: _____ Data de Nascimento: ____/____/____ Residente no Concelho de

Valpaços desde: ____/____/____

C.C n.º _____

N.º de Contribuinte: _____ Classificação do ano lectivo anterior: _____ valores

Matriculado no ____º ano do curso de _____ Estabelecimento de Ensino: _____

Recebe outra bolsa: sim__ não__ Se sim, entidade que atribui: _____ Montante (€): _____

Candidatou-se à bolsa no ano letivo 2016 /2017: sim__ não__ Se sim, recebeu bolsa: sim__ não__

Reside em: Habitação Própria__ Alugada__ Outra _____ Renda mensal (€): _____

2. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR:

N.º de elementos do agregado familiar: ____ N.º de incapacitados (inválidos por velhice ou invalidez): ____

3. IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR:

Nome: _____ Parentesco: _____

Idade: _____ B.I. n.º: _____ Contribuinte n.º: _____

Habilitações Académicas: _____ Estudante: sim__ não__ Se sim, ano que frequenta _____

Actividade Profissional: _____ Remuneração Mensal (€): _____

Nome: _____ Parentesco: _____

Idade: _____ B.I. n.º: _____ Contribuinte n.º: _____

Habilitações Académicas: _____ Estudante: sim__ não__ Se sim, ano que frequenta _____

Actividade Profissional: _____ Remuneração Mensal (€): _____

Nome: _____ Parentesco: _____
Idade: _____ B.I. n.º: _____ Contribuinte n.º: _____
Habilitações Académicas: _____ Estudante: sim__ não__ Se sim, ano que frequenta _____
Actividade Profissional: _____ Remuneração Mensal (€): _____

Nome: _____ Parentesco: _____
Idade: _____ B.I. n.º: _____ Contribuinte n.º: _____
Habilitações Académicas: _____ Estudante: sim__ não__ Se sim, ano que frequenta _____
Actividade Profissional: _____ Remuneração Mensal (€): _____

Nome: _____ Parentesco: _____
Idade: _____ B.I. n.º: _____ Contribuinte n.º: _____
Habilitações Académicas: _____ Estudante: sim__ não__ Se sim, ano que frequenta _____
Actividade Profissional: _____ Remuneração Mensal (€): _____

Nome: _____ Parentesco: _____
Idade: _____ B.I. n.º: _____ Contribuinte n.º: _____
Habilitações Académicas: _____ Estudante: sim__ não__ Se sim, ano que frequenta _____
Actividade Profissional: _____ Remuneração Mensal (€): _____

Nome: _____ Parentesco: _____
Idade: _____ B.I. n.º: _____ Contribuinte n.º: _____
Habilitações Académicas: _____ Estudante: sim__ não__ Se sim, ano que frequenta _____
Actividade Profissional: _____ Remuneração Mensal (€): _____

4. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Aceito o disposto no Regulamento de Atribuição de Bolsas de Estudo, comprometendo-me a cumprir as suas disposições.

Mais declaro serem verdadeiros todos os documentos entregues e verdadeiras todas as declarações prestadas.

Valpaços, ____/____/____

O Candidato
