



MUNICÍPIO DE CÂMARA DE LOBOS  
CÂMARA MUNICIPAL

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal  
de Câmara de Lobos

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A BOLSA DE ESTUDO

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME:	_____		
MORADA	_____		
CÓDIGO POSTAL	_____	FREGUESIA	_____
DATA DE NASCIMENTO	_____	IDADE	_____
	_____	ESTADO CIVIL	_____
TELEFONE	_____	TELEMÓVEL	_____
	_____	EMAIL	_____
B.I. / CARTÃO DE CIDADÃO	_____	DATA EMISSÃO	_____
	_____	ARQUIVO ID.	_____
	_____	NIF	_____
FILIAÇÃO	_____		
E	_____		
MORADA (PERÍODO LECTIVO)	_____		
CONTACTO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO	_____	RESIDE NO CONCELHO DESDE (INDIQUE O ANO)	_____
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA	_____		

### 2. SITUAÇÃO ESCOLAR DO CANDIDATO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO	_____
LOCALIDADE	_____
CURSO QUE FREQUENTA	_____
ANO CURRICULAR A QUE SE CANDIDATA	_____
ANO CURRICULAR QUE FREQUENTOU NO ANO LECTIVO ANTERIOR	_____

### 3. RENDIMENTOS DO CANDIDATO

O ESTUDANTE AUFERE RENDIMENTOS DO TRABALHO?	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
EM CASO AFIRMATIVO, INDIQUE A PROFISSÃO	_____			
O ESTUDANTE AUFERE ALGUMA BOLSA DE ESTUDO?	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
SE SIM: VALOR MENSAL	_____	€		
ENTIDADE QUE ATRIBUI A BOLSA	_____			

#### 4. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

CÓDIGO	NOME	PARENTESCO	IDENTIFICAÇÃO FISCAL	DATA DE NASCIMENTO
1	_____	PRÓPRIO	_____	__/__/__
2	_____	_____	_____	__/__/__
3	_____	_____	_____	__/__/__
4	_____	_____	_____	__/__/__
5	_____	_____	_____	__/__/__
6	_____	_____	_____	__/__/__
7	_____	_____	_____	__/__/__
8	_____	_____	_____	__/__/__
9	_____	_____	_____	__/__/__
10	_____	_____	_____	__/__/__
11	_____	_____	_____	__/__/__
12	_____	_____	_____	__/__/__

#### 5. RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR DO CANDIDATO

CÓDIGO	PROFISSÃO (ORIGEM DOS RENDIMENTOS)	RENDIMENTO BRUTO	RETENÇÃO NA FONTE	CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____
	TOTAIS	_____	_____	_____

#### 6. OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES CONSIDERADAS ÚTEIS PARA A APRECIÇÃO DO PEDIDO

---

---

---

## 7. DECLARAÇÃO DO CANDIDATO

- DECLARO, POR MINHA HONRA, QUE RESPONDI AO INQUÉRITO COM VERACIDADE, QUE CONFERI O SEU PREENCHIMENTO E QUE ACEITO O TEOR DO CONCURSO AO QUAL APRESENTO A MINHA CANDIDATURA.
- ESTOU INFORMADO E TENHO CONSCIÊNCIA DE QUE O PROCESSAMENTO DE DADOS PESSOAIS É REALIZADO PARA EFEITOS DO PROCEDIMENTO DE ATRIBUIÇÃO E GESTÃO DE BOLSAS DE ESTUDO, DE ACORDO COM O REGULAMENTO MUNICIPAL DE BOLSAS DE ESTUDO, ESTANDO A POLÍTICA DE PROTEÇÃO DE DADOS DO MUNICÍPIO DA CÂMARA DE LOBOS ACESSÍVEL EM WWW.CM-CAMARADELOBOS.PT .
- AUTORIZO EXPRESSAMENTE O TRATAMENTO DESTES DADOS PESSOAIS NÃO SÓMENTE PARA EFEITOS DE CANDIDATURA E GESTÃO NO PROCESSO DAS BOLSAS DE ESTUDO 2020/2021, MAS TAMBÉM PARA FINS ESTATÍSTICOS, PARA AÇÕES DE DIVULGAÇÃO DE INFORMAÇÃO OU PROMOCIONAIS, PARA AÇÕES DE COMUNICAÇÃO, NOMEADAMENTE, PARA PROMOVER AÇÕES DE DIVULGAÇÃO DE NOVAS FUNCIONALIDADES OU NOVOS SERVIÇOS, ATRAVÉS DE COMUNICAÇÃO DIRETA, SEJA POR CORRESPONDÊNCIA OU POR CORREIO ELETRÓNICOS, MENSAGENS OU CHAMADAS TELEFÓNICAS OU QUALQUER OUTRO SERVIÇO DE COMUNICAÇÕES ELETRÓNICAS. TENHO CONSCIÊNCIA DE QUE POSSO EXERCER OS MEUS DIREITOS DE PROTEÇÃO DE DADOS, NOMEADAMENTE OS DIREITOS DE INFORMAÇÃO, ACESSO, CONSULTA, RETIFICAÇÃO, OPOSIÇÃO AO TRATAMENTO OU APAGAMENTO, DENTRO DO HORÁRIO NORMAL DE FUNCIONAMENTO, ATRAVÉS DE CONTACTO COM O GABINETE DE PROTEÇÃO DE DADOS DA CÂMARA MUNICIPAL DE CÂMARA DE LOBOS PELO CORREIO ELETRÓNICO PROTECAODEDADOS@CM-CAMARADELOBOS.PT .

CÂMARA DE LOBOS, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_

## A PREENCHER PELA COMISSÃO DE ANÁLISE DE CANDIDATURAS

### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (CHECK LIST)

- DECLARAÇÃO DE HONRA SUBSCRITA PELO ESTUDANTE CANDIDATO (FORMULÁRIO);
- CERTIFICADO DE APROVEITAMENTO ESCOLAR RELATIVO AO ANO LETIVO ANTERIOR AO DA CANDIDATURA;
- ATESTADO DE RESIDÊNCIA ONDE CONSTE A COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR, BEM COMO O TEMPO DE RESIDÊNCIA NA ÁREA DO CONCELHO DE CÂMARA DE LOBOS (EMITIDO PELA JUNTA DE FREGUESIA DA ÁREA DE RESIDÊNCIA);
- ÚLTIMA DECLARAÇÃO DE IRS OU CERTIDÃO DE DISPENSA DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE IRS DO AGREGADO FAMILIAR (DE TODOS OS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR QUE AUFIRAM RENDIMENTOS);
- NOTA DEMONSTRATIVA DA LIQUIDAÇÃO DO IMPOSTO;
- DECLARAÇÃO DO INSTITUTO DE EMPREGO QUE ATESTE QUAIS OS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR EM SITUAÇÃO DE DESEMPREGO (QUANDO APLICÁVEL);
- CÓPIA DOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E FISCAL DO CANDIDATO E DOS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR QUE AUFIRAM RENDIMENTOS, COM AUTORIZAÇÃO NOS TERMOS DA POLÍTICA DE PROTEÇÃO DE DADOS E PRIVACIDADE PARA EFEITOS DO PRESENTE REGULAMENTO.
- COMPROVATIVO DE IBAN
- ESTUDANTE R.A.M
- ESTUDANTE DESLOCADO
- VALIDADO
- NÃO VALIDADO  MOTIVO: \_\_\_\_\_

VALOR MENSAL A ATRIBUIR: \_\_\_\_\_ €