



## MUNICIPIO DE SANTA CRUZ

Praça Dr. João Abel de Freitas - 9100-157 Santa Cruz – Madeira  
Nº Fiscal 511244681 – Telefone 291520100 – Fax 291524062

### CANDIDATURA À BOLSA DE ESTUDO (Cursos de Licenciatura e Licenciatura com mestrado integrado) Ano lectivo 10/11

1ª. VEZ

RENOVAÇÃO

#### I - IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:

1. Nome completo (em maiúsculas): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. B.I. nº: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arquivo: \_\_\_\_\_

3. Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

4. N.I.F: \_\_\_\_\_

5. Filiação: Nome do Pai - \_\_\_\_\_

Nome da Mãe - \_\_\_\_\_

6. Residência: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

7. Tempo de residência no Concelho de Santa Cruz: (Obrigatório) \_\_\_\_\_

8. Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

9. E-mail: \_\_\_\_\_

#### II - SITUAÇÃO ESCOLAR DO CANDIDATO:

##### a) Se já frequenta curso:

Universidade/Escola/Instituto: \_\_\_\_\_

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

Ano: \_\_\_\_\_ Duração: \_\_\_\_\_

Nº. de Estudante: \_\_\_\_\_

##### b) 1ª candidatura a Curso Superior:

Universidade/Escola/Instituto a que se candidatou: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Duração: \_\_\_\_\_



## MUNICIPIO DE SANTA CRUZ

Praça Dr. João Abel de Freitas - 9100-157 Santa Cruz – Madeira  
Nº Fiscal 511244681 – Telefone 291520100 – Fax 291524062

### III – CONDIÇÕES DA HABITAÇÃO

**Casa:**

- Própria  
 Arrendada  
 Adquirida através de empréstimo bancário  
 Outras situações \_\_\_\_\_

Montante mensal com Renda de casa / Despesa mensal de Habitação: € \_\_\_\_\_

### IV – CONSTITUIÇÃO E RENDIMENTO DO AGREGADO FAMILIAR

NOME	GRAU DE PARENTESCO	RENDIMENTO ANUAL ILÍQUIDO	PROVENIÊNCIA RENDIMENTO

### V – PROVENIÊNCIA DO RENDIMENTO ANUAL DO AGREGADO FAMILIAR

**Rendimentos por conta d'outrem**

- Sim Não  
  Serviços  
  Reformas, Pensões

**Rendimentos de propriedades**

- Sim Não  
  Propriedades rústicas  
  Propriedades Urbanas

**Rendimentos por conta própria em nome individual**

- Sim Não  
  Agricultura  
  Indústria  
  Comércio  
  Profissão Liberal

**Rendimentos de Sociedades**

- Sim Não  
  Agricultura  
  Indústria  
  Indústria  
  Serviços



## MUNICIPIO DE SANTA CRUZ

Praça Dr. João Abel de Freitas - 9100-157 Santa Cruz – Madeira  
Nº Fiscal 511244681 – Telefone 291520100 – Fax 291524062

**Outros rendimentos não englobados em sede de IRS, nomeadamente, os provenientes de instituições bancárias:**

Sim Não

Especificar \_\_\_\_\_

### VI - RIQUEZA BRUTA

#### **i – Propriedades Rústicas**

Valor Patrimonial

Sim Não

Valor total das matrizes € \_\_\_\_\_

#### **ii - Propriedades Urbanas**

Valor Patrimonial

Sim Não

Valor total das matrizes € \_\_\_\_\_

#### **iii – Semoventes (viaturas automóveis)**

Número de viaturas: \_\_\_\_\_ A quem pertencem? Próprio  Agregado

Marca(s): \_\_\_\_\_

Ano(s) de compra: \_\_\_\_\_ Ano(s) de fabrico: \_\_\_\_\_

Valor total dos semoventes: € \_\_\_\_\_

### **VII – BENEFÍCIOS SOCIAIS**

Sim Não

Na prossecução dos seus estudos já teve apoio social?

De que entidade: \_\_\_\_\_

Benefícios Sociais do ano anterior:

Bolsa: Sim  Não  Importância Mensal: € \_\_\_\_\_

Para o presente ano lectivo solicitou bolsa ou subsidio a outra entidade?

Sim  Não  Que valor € \_\_\_\_\_ A quem? \_\_\_\_\_



## MUNICIPIO DE SANTA CRUZ

Praça Dr. João Abel de Freitas - 9100-157 Santa Cruz – Madeira  
Nº Fiscal 511244681 – Telefone 291520100 – Fax 291524062

### VIII – DOCUMENTOS A APRESENTAR:

- i. Fotocópias do bilhete de identidade; do NIF (nº contribuinte); do NIB (nº identificação bancária).
- ii. Atestado de residência emitido pela Junta de Freguesia, com a composição e residência do agregado familiar, certificando tempo de residência no Concelho (pelo menos 3 anos).
- iii. Certificado de matrícula em estabelecimento de ensino superior.
- iv. Certificado de aproveitamento escolar relativo ao ano lectivo anterior ao da candidatura com indicação da média obtida.
- v. Documentos comprovativos dos rendimentos de todos os elementos do agregado familiar, desde que existentes nomeadamente: a) Fotocópia da última declaração do IRS; b) Fotocópia da demonstração da liquidação do IRS; c) Fotocópia da última declaração de IRC; d) Fotocópia dos recibos de vencimento dos três últimos meses anteriores à candidatura, de todos os elementos activos do agregado familiar; e) Fotocópia dos recibos de pensões (apresentação ou reforma; velhice; invalidez; sobrevivência; alimentos); f) Fotocópia dos subsídios: Desemprego, Social de Desemprego, Rendimento Social de Inserção, Agricultura; g) Fotocópia de três recibos verdes emitidos no ano em questão; h) Documento comprovativo dos benefícios sociais requeridos a outra entidade que recebe e /ou receberá no próximo ano lectivo, emitido pela entidade competente, mencionando os respectivos valores mensal e anual.
- vi. Outros documentos relevantes que, eventualmente, venham a ser solicitados pela comissão de selecção, como por exemplo, no caso de sinais exteriores de riqueza, declaração emitida pela Repartição de Finanças relativa à posse, por parte de qualquer elemento maior de idade, pertencente ao agregado familiar, de propriedades rústicas e /ou urbanas e fotocópia do(s) Livrete(s) e registo(s) de propriedade da(s) viatura(s) ou documento único automóvel.

Nota: Os candidatos cujo agregado familiar não tenha apresentado declaração de IRS, deverão fazer prova através de declaração da competente repartição de finanças, que os respectivos membros do seu agregado se encontram isentos de IRS.

### **DECLARAÇÃO**

**Sob compromisso de honra** declaro que as declarações por mim prestadas no presente impresso de candidatura são completas e **correspondem inteiramente à verdade.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno