

Boletim de Candidatura 20\_\_\_/20\_\_\_

## BENEFÍCIO SOCIAL A QUE SE CANDIDATA

Bolsa ISPA  Situação Extraordinária  *(Preencher as observações referindo qual a situação que determina a impossibilidade de pagar as propinas)*

### 1. DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Telef. Residência: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Documento de Identificação \_\_\_\_\_ passado pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_ em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Algun elemento do agregado familiar é portador de incapacidade: Sim  Não

Aluno deslocado:  Morada em aulas: \_\_\_\_\_

**A preencher apenas pelos candidatos a Bolsa ISPA**

### MOTIVO PELO QUAL NÃO SE CANDIDATA À BOLSA DA DIRECÇÃO GERAL DO ENSINO SUPERIOR <sup>(1)</sup>:

- Nacionalidade não abrangida       Duas mudanças de cursos anteriores  
 Titular de Bacharelato               Titular de Licenciatura  
 Titular de Mestrado                   Falta de aproveitamento mínimo  
 Outras razões de força maior (devidamente comprovada)

### 2. AGREGADO FAMILIAR *(Elementos que residem na mesma morada que o candidato)*

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Estudante
	CANDIDATO			

### 3. RENDIMENTOS *(Preencher com valor médio mensal)*

Trabalho por conta de outrem  \_\_\_\_\_ €

Trabalho por conta própria (Recibo verde)  \_\_\_\_\_ €

Pensões \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ €

Subsídio \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ €

Abono  \_\_\_\_\_ €

Outros \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ €

(1) - Consultar regulamento da Direcção Geral do Ensino Superior no portal do ISPA

