



MUNICÍPIO DE ALCÁCER DO SAL  
Divisão de Educação, Saúde e Acção Social

Ano Lectivo

Boletim de Candidatura

2018/2019

Atribuição de Bolsas de Estudo a Estudantes do Ensino Superior

**1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

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

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

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Bilhete de Identidade Nº:   
Ou Cartão de Cidadão

Data de Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arquivo de Identificação: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Nº de Contribuinte: \_\_\_\_\_

**2. FILIAÇÃO**

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

**3. CONTACTOS:**

Telefone:

Telemóvel:

E-Mail: \_\_\_\_\_

**4. AGREGADO FAMILIAR**

NOME	PARENTESCO	IDADE	PROFISSÃO

**5. DESIGNAÇÃO DO CURSO**

Curso/Licenciatura/Mestrado \_\_\_\_\_

Ano de Frequência: \_\_\_\_\_ Duração do Curso: \_\_\_\_\_

Nome da Universidade/Instituto: \_\_\_\_\_

**6. O CANDIDATO**

Assinatura: \_\_\_\_\_

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

**7. RESERVADO AOS SERVIÇOS**

O Funcionário: \_\_\_\_\_

Data da Recepção: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

