

Exmo. Senhor Presidente do
Município Porto Moniz

Assunto

Assunto: Bolsa de Estudo ano lectivo 20___ / 20___

IDENTIFICAÇÃO UTENTE

Nome _____,

Residente em _____,

C. Postal _____ - _____, Freguesia/Concelho _____

Bilhete de Identidade/C.C. n.º: _____, NIF _____

Filho de _____

e de _____

CONTACTOS

Telemóvel: _____ Telefone fixo: _____

E-mail: _____ Possui cartão de Município? Sim: Não:

Solicita a V. Ex.^a. a Atribuição Renovação, de uma bolsa de estudo para o ano 20___ / 20___, nos termos do regulamento municipal de atribuição de bolsas de estudo em vigor.

INFORMAÇÃO

Curso que frequenta: _____

Universidade/Faculdade/Politécnico: _____

Ano de curso que frequentou anteriormente: _____

Ano de curso em que se inscreveu: _____

Modo de recebimento: **Mensal**

Indicar NIB _____ Banco: _____

DOCUMENTOS ENTREGUES EM ANEXO

Fotocópia do Bilhete de Identidade, n.º de Contribuinte ou Cartão de Cidadão

Atestado de residência

Certificado de matrícula 20___ / 20___ *Mudou de curso? Sim / Não

Certificado de aproveitamento do ano anterior

Porto Moniz, _____ de de 20___

O Requerente,

Data Limite de entrega do Requerimento: Até 31 de Julho - RENOVAÇÃO Até 31 de Outubro - 1.ª CANDIDATURA / ATRIBUIÇÃO

* Em caso de mudança de curso preencher requerimento genérico a indicar o motivo e anexar os documentos da transição