

CANDIDATURAS ABERTAS

BOLSA DE MÉRITO

ENSINO SUPERIOR

1 SETEMBRO > 31 OUTUBRO 2026/27



O candidato ao submeter o formulário concorda e declara:

Nos termos e para os efeitos do previsto no regulamento geral de proteção de dados declara ser sua Livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a utilização dos seus dados pessoais para os efeitos previstos neste requerimento/formulário, permitindo o seu tratamento em ficheiros de dados pessoais informatizados ou manuais. Nos termos e para os efeitos do previsto no regulamento geral de proteção de dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar que os seus dados pessoais constem da base de dados da junta de freguesia. Nos termos e para os efeitos do previsto no regulamento geral de proteção de dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a manutenção dos seus dados pessoais constem da base de dados da Junta de Freguesia. Nos termos e pelos prazos fixados no regulamento arquivístico para as autarquias locais, aprovado pela portaria n.º 412/2001, de 17 de abril, alterada e republicada pela portaria n.º 1253/2009, de 14 de outubro.

DADOS DO CANDIDATO

Nome completo do candidato _____

Morada _____

Código-Postal _____ Localidade _____

Data de nascimento ____/____/____ Nacionalidade _____ Telefone _____

N.º Cartão Cidadão ou Autorização Residência ou Passaporte _____ N. Contribuinte _____

Escola de Proveniência _____

Média de ingresso constante na Ficha Enes _____, _____ valores. Email _____

Estabelecimento de ensino que está inscrito _____

IBAN: PT50 _____ · _____ · _____ · _____ · _____ Banco _____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- ☐ Ficha de inscrição
- ☐ NIB/IBAN
- ☐ Certificado da primeira matrícula do ano a que corresponde a candidatura
- ☐ Atestado de residência permanente (do próprio ou do agregado) passado pela J.F. de São Domingos de Rana

- ☐ Ficha Enes
- ☐ Declaração de honra em que não beneficia para o mesmo ano letivo de outra bolsa
- ☐ Declaração e nota de liquidação do IRS do agregado familiar.

Data ____/____/____

A PREENCHER PELO CANDIDATO

Data ____/____/____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS