

1. Identificação do candidato

Nome: _____

Filiação: _____

BI / CC nº: _____ NIF nº: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Estado civil: _____

Morada: _____

_____ Código postal: ____ - ____

Telefone/ telemóvel: _____ Contato alternativo: _____

Email: _____

2. Situação escolar do candidato

Estabelecimento de ensino: _____

Morada do estabelecimento: _____

_____ Código postal: ____ - ____

Telefone: _____ Email: _____

Curso: _____

Matriculado no: _____ ano Classificação no ano anterior (média): _____ valores

Valor anual de propinas: _____

Tipo de alojamento: Residência própria Residência de estudantes

Quarto arrendado Valor mensal da renda: _____ €

Outro _____

3. Composição do agregado familiar

	Nome	Parentesco	Idade	Estado civil	Profissão
1		candidato			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

4. Rendimentos do agregado familiar

4.1. Categoria A – Rendimentos de Trabalho Dependente

Não Sim

4.2. Categoria B – Rendimentos Empresariais e Profissionais

Não Sim Com contabilidade organizada
Sem contabilidade organizada

4.3. Categoria E – Rendimentos de Capitais

Não Sim

4.4. Categoria F – Rendimentos Prediais

Não Sim

4.5. Categoria H – Rendimentos de Pensões

Não Sim

4.6. Outros Rendimentos

Não Sim Subsídio de Desemprego Subsídios Familiares
Rendimento Social de Inserção Recurso a Poupanças
Juros Bancários Ajudas provenientes de terceiros

5. COMPROMISSO DE HONRA (a preencher pelo encarregado de educação ou pelo candidato, quando maior de idade)

Nos termos e para efeitos do disposto no ponto IV dos Princípios Orientadores do Programa de Apoio ao Estudante de Ensino Superior, (nome) _____
portador do BI/CC nº _____ e com o NIF nº _____, residente em _____

Declara sob compromisso de honra que estima o rendimento anual bruto do seu agregado familiar no montante de _____, _____ € e que não tem outros meios de subsistência para além dos referenciados através dos documentos em anexo comprometendo-se pela exatidão das informações prestadas e pela validade dos mesmos.

Mais declara que compreendeu o disposto e que teve conhecimento dos Princípios Orientadores do Programa de Apoio ao Estudante de Ensino Superior, assim como a veracidade das informações e documentos apresentados.

Penha de França, _____ de _____ de 201____

Assinatura do candidato

Assinatura do enc. educação
(quando o candidato é menor de idade)

Reservado aos serviços

Candidatura nº _____
Nº de documentos em anexo: _____

Recebido por:

Em ____/____/____