



## **Requerimento para Apoio à Educação Bolsas de Estudo Ensino Superior Público, Privado ou Cooperativo**

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara  
Municipal de Cabeceiras de Basto

## I – Identificação do Aluno(a)

(Todos os campos são de preenchimento obrigatório)

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Número do Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_

Número de Contribuinte: \_\_\_\_\_

Morada:

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

Contacto Telemóvel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## Filiação

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Número de Contribuinte \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Número de Contribuinte \_\_\_\_\_

## Composição do Agregado Familiar

Número de pessoas que compõem o agregado familiar (incluindo o(a) aluno(a)): \_\_\_\_\_

Nome Idade Grau de parentesco Contacto Telemóvel

**Venho junto de V. Exa. apresentar candidatura para atribuição da Bolsa de Estudo referente ao ano letivo 2024/2025**

## II – Situação escolar

(Todos os campos são de preenchimento obrigatório)

No ano letivo 2024/2025, frequentou o \_\_\_\_\_ ano, na área de \_\_\_\_\_

## no Estabelecimento de Ensino

No ano letivo 2023/2024, frequentou o \_\_\_\_\_ ano, na área de \_\_\_\_\_ no Estabelecimento de Ensino \_\_\_\_\_ com aproveitamento e média de final de ano de valores.

Foi beneficiário de outra bolsa de estudo ou benefício equivalente?

Se foi, qual o montante anual recebido?

### **III – Documentação**

**Declaro sob compromisso de honra, que a informação constante nesta ficha é verdadeira, à qual anxei os seguintes documentos comprovativos:**

Apresentação do cartão de cidadão do(a) aluno(a);

Atestado emitido pela junta de freguesia ou união de freguesias, com referência a residência há mais de três anos no concelho;

Certidão de matrícula no ensino superior no ano letivo a que se refere o pedido de atribuição de bolsa de estudo (Ano letivo 2024/2025);

Certificado de aproveitamento académico do ano letivo anterior ao da candidatura (Ano letivo 2023/2024), com exceção dos alunos que se inscrevem no ensino superior pela primeira vez; ou comprovativo da causa de reprovação por motivos de força maior, se for o caso, designadamente por doença prolongada;

Certidão comprovativa emitida pelo Estabelecimento de Ensino Superior a informar em como o(a) candidato(a) é, ou não, beneficiário(a) de bolsa de estudo e respetivo valor mensal ou anual (Ano letivo 2024/2025);

Declaração comprovativa do posicionamento quanto ao Abono de Família com menção do valor de rendimento global apurado considerado para efeitos de atribuição do Escalão de Abono de Família, emitida pela Segurança Social ou pela Entidade Empregadora, pela qual é requerido o Abono de Família (Ano 2025);

Certidões, referentes ao agregado familiar, de não dívida às Finanças e Segurança Social;

Comprovativo de inscrição no Banco Local de Voluntariado de Cabeceiras de Basto.

### **IV – Indicações para apresentação de candidatura**

O prazo de apresentação de candidaturas é de **30 dias seguidos** a contar da data do Edital, ou seja, **até às 23:59:59 horas, do dia 4 de março de 2026**, presencialmente no Serviço de Atendimento Único (SAU), localizado no rés-do-chão do Edifício da Câmara Municipal, em dias úteis, entre as 09h00 e as 17h00, ou através do envio para o e-mail [servicoatendimentounico@cabeceirasdebasto.pt](mailto:servicoatendimentounico@cabeceirasdebasto.pt) ou, ainda, por carta, registada com aviso de receção, para o seguinte endereço: Câmara Municipal, Praça da República, nº 467 – 4860-355 Cabeceiras de Basto.

Em caso de dúvidas ou esclarecimento adicional pode fazê-lo nos Serviços Municipais de Ação Social e Saúde, ou através do contacto telefónico 253 664 541.

### **V – Notificações**

**Toda a correspondência será via e-mail.** Se o(a) aluno(a) for maior será para o próprio e-mail, se for menor será para o e-mail do(a) encarregado(a) educação.

### **VI. – Utilização de Dados**

#### **INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS | Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679)**

A Câmara Municipal de Cabeceiras de Basto, na qualidade de responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos, informa que o tratamento dos seus dados pessoais é efetuado no âmbito da(s) finalidade(s) para os quais os mesmos são recolhidos e expressamente concedidos no presente requerimento.

O titular dos dados tem direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de oposição e decisões individuais automatizadas, de limitação do tratamento, de portabilidade dos dados pessoais, de apresentar reclamação junto da CNPD e de ser informado em caso de violações de dados, bem como poderá a qualquer altura do tratamento retirar o consentimento (sendo que este não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado). A candidatura não dispensa a consulta do Regulamento Municipal de Apoio à Educação. Para mais informações consulte <https://www.cabeceirasdebasto.pt/16929>.

**Pede Deferimento,**

Data \_\_\_\_\_ O(A) Requerente \_\_\_\_\_

**Requerimento para Apoio à Educação  
Bolsas de Estudo  
Ensino Superior Público, Privado ou Cooperativo**

(a preencher caso não tenha inscrição)

**Ficha de inscrição - Banco Local de Voluntariado**

**Dados Pessoais**

Nome (completo): \_\_\_\_\_ Sexo: Masculino    Feminino

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

B.I / Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

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

Concelho: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ -

Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Habilidades Literárias: \_\_\_\_\_

Situação atual:

Estudante   Reformado/a   Pensionista   Empregado/a   Desempregado/a   Outra

Outras competências (idiomas, informática, hobbies): \_\_\_\_\_

Carta de condução: Sim   Não

**Área preferencial de Intervenção/Interesse**

Ação Cívica	
Educação	
Desporto	
Saúde	
Ciência e/ou Cultura	
Proteção Civil/Bombeiros	
Ação Social	
Defesa do Consumidor	
Defesa do Património e do Ambiente	
Emprego e Formação profissional	
Cooperação para o Desenvolvimento e/ou ajuda humanitária	
Promoção do voluntariado e da solidariedade social	
Desenvolvimento da vida associativa e da economia social	
Justiça (Apoio à Vítima; Reinsersão Social; Dtos Humanos)	
Outros (Quais: _____ )	

**Requerimento para Apoio à Educação  
Bolsas de Estudo  
Ensino Superior Público, Privado ou Cooperativo**

**Disponibilidade de Intervenção**

Diariamente    Fins-de-semana    Semanalmente    Quinzenalmente    Mensalmente    Pontualmente

Especificidades (dia de semana, outros): \_\_\_\_\_

**Disponibilidade de Horário**

Manhã    Tarde    Pós-laboral    Indiferente    Nº de horas:

**Atividade voluntária**

Exerce alguma atividade voluntária: Sim    Não

Já exerceu? Sim    Não

Se sim, em que área e entidade: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data de inscrição: \_\_\_\_\_

O/a Voluntário/a: \_\_\_\_\_