

ANO LETIVO: ____ / ____

IDENTIFICAÇÃO DO/A CANDIDATO/A

Nome: _____

BI Cartão de Cidadão: _____ Válido até: _____ / _____ / _____

N.º de Contribuinte: _____

Natural do Concelho de: _____

Filiação: _____ e de _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

Residência atual: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Tempo de Residência no Concelho: _____ anos

SITUAÇÃO ESCOLAR DO/A CANDIDATO/A

Estabelecimento de Ensino em que se matricula/inscreve: _____

CTESP: _____ anos Licenciatura: _____ anos Mestrado: _____ anos Mestrado integrado: _____ anos

Ano do curso em que se matricula/inscreve: _____

Ano do curso que frequentou no ano letivo transato: _____

Se se matricula pela primeira vez no Ensino Superior, quais as notas?

Final do Ensino Secundário: _____

Ingresso no Ensino Superior: _____

Candidatou-se/Recebe Bolsa ou qualquer outro benefício de Ação Social Escolar? Sim Não

Qual? _____

No ano letivo transato recebeu bolsa ou outro benefício de Ação Social Escolar? Sim Não

Qual? _____

Montante: _____

Tem outros familiares dependentes do seu Agregado Familiar a estudar no Ensino Superior? Sim Não

Em caso afirmativo, recebem bolsa ou outro benefício de Ação Social Escolar? Sim Não

Qual o montante? _____

Informações relativas ao agregado familiar:

Parentesco	Nome	Profissão	Rendimento Mensal *	Rendimentos adicionais **
1 Aluno/a				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

* Ordenados, Pensões ou outras Remunerações Mensais líquidas e Abonos de Família

** Remunerações líquidas: Horas extraordinárias, Gratificações, Subsídios de Férias, 13.º Mês, Percentagens e Comissões

ANO LETIVO: ____ / ____

ENCARGOS PRÓPRIOS DA FAMÍLIA

Habitação – Renda ou encargos mensais regulares do alojamento do Agregado Familiar:

Renda do alojamento em período letivo: _____

Saúde (despesas com caráter permanente): _____

Documentos a apresentar:

- Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão.
- Cartão de Contribuinte.
- Declaração de IRS atualizada.
- Atestado de residência que comprove a composição do agregado familiar e que reside no concelho há mais de dois anos;
- Declaração do Centro de Emprego comprovativa da situação de desemprego de qualquer elemento do agregado familiar, quando aplicável.
- Declaração da Segurança Social com identificação das prestações sociais auferidas, nos casos de desemprego, de beneficiários do Rendimento Social de Inserção....)
- Comprovativos dos rendimentos de todos os elementos do agregado familiar (recibo de vencimento do último mês, comprovativo de subsídio de desemprego, comprovativo de pensões/reformas, comprovativo do valor da bolsa de formação, da bolsa de estudos se aplicável...).
- Comprovativo da pensão de alimentos, ou do pedido de apoio judicial para requerer pensão de alimentos. No caso de incumprimento, comprovativo da participação do incumprimento, se aplicável.
- Comprovativos dos encargos com habitação (renda de casa, prestação de empréstimo para aquisição de 1ª habitação, despesas de alojamento no caso de estudantes deslocados...).
- Comprovativos dos encargos com saúde (despesas com medicamentos referentes a doença crónica devidamente atestada por médico e comprovada com declaração da Farmácia).
- Comprovativo das despesas em respostas sociais.
- Declaração de grau de incapacidade e/ou documento que comprove a deficiência, quando aplicável.
- Curriculum Vitae detalhado, especificamente no que se refere a atividades extra escolares.
- Curriculum Escolar.
- Certificado de Matrícula/Inscrição (comprovativo da matrícula/inscrição no Ensino Superior).
- Declaração comprovativa de aproveitamento escolar no Ensino Superior (caso esteja já a frequentar o Ensino Superior).
- Comprovativo do valor da propina
- Declaração de Compromisso de Honra dos titulares da declaração de IRS da qual façam parte, em como não possuem mais rendimentos e bens imóveis, além dos apresentados e em como autorizam a Câmara Municipal a averiguar junto das entidades competentes a existência de outros rendimentos.

ANO LETIVO: ____ / ____

Termo de Responsabilidade

O/A candidato/a, ou no caso de menoridade, o seu Encarregado de Educação, assumem inteira responsabilidade nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes do presente formulário de Candidatura. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, o imediato cancelamento das mensalidades atribuídas e a devolução dos montantes recebidos.

Data ____ / ____ / ____

O/A Candidato/a,

O Encarregado de Educação,

Política de Privacidade e Tratamento de Dados:

Ao abrigo do artigo 6.º, n.º 1, alínea b) do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679, de 27 de abril, e para as finalidades a seguir descritas, no âmbito dos serviços prestados para a candidatura ao apoio para pagamento de propinas, o tratamento de dados pessoais é necessário para a execução de um contrato no qual o/a titular dos dados é parte, ou para diligências pré-contratuais a pedido deste/a.

A Câmara Municipal de Águeda (CMA), Pessoa Coletiva n.º 501090436, com sede em Praça do Município, 3754-500 Águeda, é responsável pela recolha e tratamento dos dados pessoais fornecidos para esta finalidade, ficando os mesmos disponíveis na base de dados da Autarquia, podendo ser comunicados e/ou transmitidos a outra entidade, consideradas entidades subcontratantes, nomeadamente, no âmbito da prestação de serviços especializados de manutenção e atualização das aplicações informáticas (MEDIDATA), apenas nos termos previamente definidos na [Política de Privacidade e Tratamento de Dados](#) da Autarquia, que se encontra disponível nos edifícios municipais da CMA e no site, em <https://www.cm-agueada.pt>.

O titular dos dados pessoais, pode, a qualquer momento, retirar o consentimento agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo. Os dados pessoais recolhidos, poderão ser retificados a qualquer momento, exercendo os direitos de proteção de dados, designadamente os direitos de acesso, retificação, oposição ou apagamento, mediante solicitação escrita para dpo@cm-agueada.pt, ou para a morada acima descrita. Os dados indicados, bem como outros que sejam registados, no âmbito do serviço prestado, e sujeitos a tratamento, destinam-se à execução das diligências necessárias à prestação do serviço, incluindo o envio, para qualquer uma das vias de comunicação indicadas, de notificações respeitantes aos serviços prestados para a candidatura ao apoio para pagamento de propinas, podendo ser utilizados para fins estatísticos, contabilísticos, financeiros e administrativos. Os dados recolhidos no âmbito deste serviço, serão conservados pelo prazo de 1 (um) ano ou enquanto não houver informação, por parte do titular dos dados pessoais, da retirada do consentimento facultado. A responsabilidade do tratamento dos dados pessoais é da Divisão de Desenvolvimento Local (DV-DL) – Serviço de Ação Social.

Conhecimento:

Tomei conhecimento da [Política de Privacidade e Tratamento de Dados](#) da CMA.

Sim

Não

Confirmação da Câmara Municipal

Confirmo que o (a) Candidato (a) / Encarregado de Educação, apresentou cópia de todos os documentos necessários para fazer a candidatura ao “Apoio para pagamento de Propinas, para o ano letivo ____ / ____” e preencheu corretamente todos os campos deste formulário.

Data ____ / ____ / ____

Pl’a Câmara Municipal,
