

BOLSA DE ESTUDO

CONSELHEIRA MARIA DOS PRAZERES BELEZA

2018/2019



CATOLICA
FACULDADE DE DIREITO

ESCOLA DE LISBOA

GApA

Gabinete de
Apoio ao Aluno



UNIVERSIDADE
CATOLICA
PORTUGUESA
LISBOA

BOLETIM DE CANDIDATURA

Processo nº ____-CMPB/____ Recebido em ____/____/____ Por: _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____

Nº de Aluno [][][][][][][][][] Data de Nascimento ____/____/____ Nacionalidade: _____ Estado Civil _____

Nome do Pai _____

Nome da Mãe _____

Nome do Cônjuge _____

Email _____@_____ (este endereço será o principal meio de comunicação com o aluno; qualquer alteração deverá ser imediatamente comunicada ao GApA)

Incapacidade do Aluno? Sim ☐ Não ☐ Grau de Incapacidade: [][] %

SITUAÇÃO ESCOLAR

Ano que frequentou anteriormente: _____ ciclo: _____

Ano que vai frequentar: (no ano lectivo a que respeita a candidatura) : _____ ciclo: _____

No ano lectivo anterior (1º e 2º semestre) esteve inscrito em [][][] ECTS e realizou [][][] ECTS

RESIDÊNCIA

Do agregado familiar:

Rua/Av/Estr _____

Código Postal [][][][]- [][][][] Freguesia _____ Concelho _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Do aluno em tempo de aulas (no caso de o aluno estar deslocado do seu agregado familiar):

Rua/Av/Estr _____

Código Postal [][][][]- [][][][] Freguesia _____ Concelho _____

Telefone _____ Telemóvel _____

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome (1º e último)	Parentesco	Data de Nascimento	Estado Civil	Profissão	Habilitações	Estudante no Ensino Superior?	Estabelecimento de Ensino
Candidato	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

RENDIMENTOS FAMILIARES

1. Rendimentos de trabalho por conta de outrem

 Sim ☐

 Não ☐

Nome do elemento do agregado (1º e último)	Função exercida	Entidade patronal	Remuneração mensal líquida	Observações
			_____,____ EUR	
			_____,____ EUR	
			_____,____ EUR	
			_____,____ EUR	
			_____,____ EUR	

2. Rendimentos de trabalho por conta própria ("recibos verdes")

 Sim ☐

 Não ☐

Nome do elemento do agregado (1º e último)	Actividade	Esporádico/permanente	Montante mensal	Observações
			_____,____ EUR	
			_____,____ EUR	
			_____,____ EUR	
			_____,____ EUR	

3. Rendimentos de pensões

 Sim ☐

 Não ☐

Nome do elemento do agregado (1º e último)	Tipo de Pensão	Entidade Pagadora	Montante mensal	Observações
			_____,____ EUR	
			_____,____ EUR	
			_____,____ EUR	

4. Rendimentos prediais

 Sim ☐

 Não ☐

Nome do elemento do agregado (1º e último)	Tipo de prédio (rústico / urbano)	Montante mensal	Observações
		_____,____ EUR	
		_____,____ EUR	
		_____,____ EUR	

5. Actividade Comercial / Industrial / Agrícola

 Sim ☐

 Não ☐

Nome do elemento do agregado (1º e último)	Tipo de Actividade	Esporádico/permanente	Montante mensal	Observações
			_____,____ EUR	
			_____,____ EUR	

6. Sociedades

 Sim ☐

 Não ☐

Denominação	Actividade principal da sociedade	Capital Social	Percentagem pertencente ao agregado	Rendimento médio mensal
		_____,____ EUR	_____%	_____,____ EUR
		_____,____ EUR	_____%	_____,____ EUR
		_____,____ EUR	_____%	_____,____ EUR

6. Outros Rendimentos

 Sim ☐

 Não ☐

Tipo de Rendimento	Proveniência	Montante mensal	Observações
Subsídios (desemprego e outros)		_____,____ EUR	
RSI		_____,____ EUR	
Rendas não declaradas em IRS		_____,____ EUR	
Ajudas de familiares ou terceiros		_____,____ EUR	
Outros (apoios à habitação, recurso a poupanças, etc)		_____,____ EUR	

ENCARGOS MENSAIS FIXOS

1. Do agregado familiar

Tipo de encargo	Valor mensal
Renda de casa	_____,____ EUR
Amortização de empréstimo para aquisição de habitação própria	_____,____ EUR
Despesas de educação	_____,____ EUR
Despesas de saúde (doença crónica)	_____,____ EUR
Despesas com ascendentes (lar, saúde, etc)	_____,____ EUR
Total	_____,____ EUR

2. Específicos do aluno deslocado do agregado familiar (preencher apenas se for o caso)

Tipo de encargo	Valor mensal
Alojamento (com contrato e recibos)	_____,____ EUR
Alojamento (sem contrato nem recibos)	_____,____ EUR
Alimentação	_____,____ EUR
Transportes	_____,____ EUR
....	_____,____ EUR
Total	_____,____ EUR

Observações: _____

ORIGEM DOS RECURSOS DE QUE O ALUNO DISPÕE HABITUALMENTE

Ajuda da família Sim ☐ Não ☐

Emprego próprio Sim ☐ Não ☐

Emprego do cônjuge Sim ☐ Não ☐

Rendimentos de bens próprios Sim ☐ Não ☐

Exercício de actividade remunerada Sim ☐ Não ☐

Neste caso indique:

- Tipo de actividade: _____
- Nº de horas semanais: _____
- Entidade para a qual exerce a actividade: _____
- Localidade onde exerce a actividade: _____

Observações: _____

Bolsa de Estudo Sim ☐ Não ☐

Tipo de Bolsa:

Ministério da Educação ☐

Autarquia ☐

Fundação ☐ Qual? _____

ALOJAMENTO DURANTE O ANO LECTIVO

Casa dos pais ☐

Casa própria ☐

Casa de familiares ou amigos ☐

Quarto alugado ☐

Apartamento de estudantes ☐

Residência Universitária ☐ Qual? _____

Comunidade ☐ Qual? _____

Outro ☐

Observações: _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OU JUSTIFICATIVAS DE SITUAÇÕES APRESENTADAS

(preenchimento obrigatório)

O candidato deverá aqui:

- 1) Apresentar as motivações para a candidatura (projecto académico, situação financeira, entre outros)
- 2) Referir todas as situações excepcionais que esclareçam a situação do orçamento familiar.

Declaro, sob compromisso de honra que todas as informações e declarações aqui prestadas são verdadeiras.

Declaro também que li e aceito o Regulamento da Bolsa de Estudo Conselheira Maria dos Prazeres Beleza.

Lisboa, ____ de _____ de _____

(assinatura do aluno)

O Regulamento da Bolsa é entregue em anexo a este Boletim.