

BAAS 2018-2019 - FICHA DE CANDIDATURA DO ALUNO

DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ (dia/mês/ano)

Número de Identificação: _____ (BI/CC/Passaporte/Visto)
(riscar o que não interessa)

NIF: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada Completa do Agregado Familiar: _____

Código postal e localidade: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Morada Completa em Tempo de Aulas: _____

Código postal e localidade: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Número de telemóvel: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail: _____@_____

DADOS ACADÉMICOS

Escola/Instituto que frequenta:

ESAC ESEC ESTeSC ESTGOH ISCAC ISEC

Nº de Aluno: _____

Curso: _____

Ano Curricular em que está inscrito : 1º ; 2º ; 3º ; 4º ; Outro:

Ano letivo da 1º matrícula/inscrição no Ensino Superior: _____/_____

Ano letivo da 1º matrícula/inscrição no curso que frequenta: _____/_____

Anexo comprovativo de matrícula (obrigatório)

RENDIMENTO DO AGREGADO FAMILIAR

Número de elementos do agregado familiar: _____ (1)

Rendimento mensal do agregado familiar. Deverá indicar os rendimentos de todos os elementos do agregado familiar incluindo os que forem auferidos pelo(a) candidato(a): _____ (2)

Rendimento mensal per capita do agregado familiar (1)/(2): _____

BENEFÍCIOS SOCIAIS

No presente ano letivo apresentou candidatura a bolsa de estudo? Não Sim Em caso afirmativo, deverá indicar:

a) Nome da entidade responsável pela atribuição:

_____;

b) Qual o valor anual concedido/a conceder: _____, _____ €

Resultado da candidatura a bolsa de estudo pela DGES – 2017-2018:

Recusada

Aceite, no Valor de - €

ATIVIDADE A QUE SE CANDIDATA

Qual a atividade a que se candidata? _____

Qual a disponibilidade que possui? (assinale no quadro):

Dias/ Horas	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	Sábado
Manhã						
Tarde						
Noite						

OBSERVAÇÕES

Caso pretenda incluir alguma informação adicional, deverá utilizar este espaço

DECLARAÇÃO DE HONRA

* Nos termos e princípios da confiança e da boa fé, assumo a completa responsabilidade pela autenticidade dos documentos a remeter e pela integralidade das informações disponibilizadas. Mais declaro que tenho conhecimento do Regulamento do Programa BAAS.

*Assinalar com X se concordar

Data: ____/____/_____

Assinatura (igual ao documento de identificação)