

**REQUERIMENTO Apoio para a Frequência do Ensino Superior**

Livro: \_\_\_\_\_ Exmo(a). Senhor(a).  
Reg Ent. N.º: \_\_\_\_\_ **PRESIDENTE da CÂMARA MUNICIPAL de GOUVEIA**  
Processo N.º: \_\_\_\_\_ **Av. 25 de Abril**  
Registado em: \_\_\_\_\_ **6290-554 Gouveia**  
O funcionário: \_\_\_\_\_

**REQUERENTE (ALUNO)**

Nome:\* \_\_\_\_\_  
Domicílio:\* \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade:\* \_\_\_\_\_  
NIF:\* \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
Tipo de Documento de Identificação: \_\_\_\_\_  
N.º: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_  
Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

**REPRESENTANTE**

Nome: \_\_\_\_\_  
Domicílio: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_  
Tipo de Documento de Identificação: \_\_\_\_\_  
N.º: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_  
Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Na qualidade de: \_\_\_\_\_

**NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES**

**Consinto** que as notificações/comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)  Telefone  Fax  E-mail

As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:

Aluno  Representante  Outra morada (por favor, indique):

Domicílio: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

## PEDIDO

Vem requerer, nos termos e condições do regulamento em vigor, a sua admissão ao Projeto Gouveia Educa, medida de Apoio Económico para a Frequência do Ensino Superior.

### Dados do aluno:

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Tipo de documento de identificação: \_\_\_\_\_  
N.º: \_\_\_\_\_  
Validade: \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_ Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ NIB: \_\_\_\_\_  
Residência em tempo de aulas: \_\_\_\_\_  
Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

### Agregado Familiar:

Nº de elementos do agregado familiar: \_\_\_\_\_ Agregado familiar monoparental:  Sim  Não  
Outros elementos do agregado a frequentar o ensino superior:  Sim  Não Nº de elementos: \_\_\_\_\_

### Situação Escolar:

Ano letivo de ingresso no Ensino Superior: \_\_\_\_\_ Ano letivo onde se encontra matriculado: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ Mudou de curso:  Sim  Não Se sim quantas vezes: \_\_\_\_\_  
Aproveitamento escolar nos anos anteriores:  Sim  Não  
No ano letivo anterior, transitou de ano com a aprovação de todas as cadeiras:  Sim  Não Média: \_\_\_\_\_  
Foi bolsheiro no ano letivo anterior da CMG:  Sim  Não  
Requeriu bolsa de estudo junto dos Serviços de Ação Social do estabelecimento de ensino que frequenta:  
 Sim  Não Se sim, qual o valor atribuído: \_\_\_\_\_

### Situação Habitacional, de Saúde e Económica do Agregado Familiar

Possui habitação própria:  Sim  Não  
Possui empréstimo habitação:  Sim  Não Se sim, qual o valor: \_\_\_\_\_  
Pagamento de renda a habitação:  Sim  Não Se sim, qual o valor: \_\_\_\_\_

### Encargos mensais de frequência no ensino superior:

Habitação: \_\_\_\_\_ Alimentação: \_\_\_\_\_ Transporte: \_\_\_\_\_  
Alguns dos elementos do agregado familiar possui doenças graves/permanentes?  Sim  Não  
Se sim, qual o valor das despesas em farmácia? \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido de apoio para a frequência do Ensino Superior.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Gouveia respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
  - Responsável pelo tratamento** - Município de Gouveia;
  - Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público; Apoio para a Frequência do Ensino Superior
  - Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
  - Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <https://www.cm-gouveia.pt/politica-de-privacidade-2/> ou envie um e-mail para [dpo@cm-gouveia.pt](mailto:dpo@cm-gouveia.pt).
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

### OUTRAS DECLARAÇÕES

\*  O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Gouveia, \_\_\_\_\_

O(A) Aluno /  O(A) Representante,

Conferi a identificação do(a) Aluno/  
Representante através dos documentos de  
identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo  
com o documento exibido.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Assinatura do(a) aluno ou de outrem a seu rogo, se  
o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento: \_\_\_\_\_

Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_

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

Gestor(a) do Procedimento: \_\_\_\_\_

Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_

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

## FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

## DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- Aluno - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
- Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
- Documento de Identificação do(a) aluno(a);
- Cópia do nº segurança social (caso não seja detentor de cartão de cidadão);
- Cópia do nº identificação fiscal (caso não seja detentor de cartão de cidadão);
- Declaração da Junta de Freguesia em como reside e está recenseado no concelho e a composição do agregado familiar (no caso de família monoparental deve ser referenciado)
- Certificado de matrícula com especificação do curso e do ano;
- Declaração do Estabelecimento de Ensino frequentado comprovando a não reprovação nos últimos anos letivos e a respetiva média obtida no ano letivo transato;
- Plano de Estudos do Curso, com indicação da duração do mesmo e discriminação das disciplinas correspondentes;
- Histórico da classificação obtida em cada disciplina efetuada;
- Declaração de rendimentos do agregado familiar, devidamente validada pelas Finanças e nota de liquidação do imposto ou declaração de isenção;
- Documentos comprovativos dos rendimentos auferidos pelo requerente e todos os elementos do agregado familiar (rendimento provenientes de trabalho dependente e/ou independente, bolsas de formação, prestações pecuniárias da segurança social, subsídio de desemprego e quaisquer outros rendimentos auferidos pelo agregado);
- Notificação da decisão final sobre o requerimento de atribuição de bolsa de estudo pelos Serviços de Ação Social do estabelecimento de Ensino Superior ou de outra entidade equiparada;
- Documento comprovativo do estatuto de deficiente, se for o caso, com o grau de incapacidade igual ou superior a 60%.
- Outro(s):