

CANDIDATURA AO APOIO SOCIAL EXTRAORDINÁRIO DO IPCB

Ano letivo ____ / ____

Tipo de apoio: Apoio de emergência
 Bolsa de colaboração
 Banco de bens

I - ESTATUTO DO CANDIDATO (assinalar com " X " a sua situação concreta)

- Estudante bolseiro(a) *Qual o valor da bolsa que recebe:* _____
- Estudante candidato(a) a bolsa de estudo
- Estudante bolseiro(a) de outra(s) entidade (inclui estudantes dos CPLP)
- Estudante ERASMUS
- Outras situações (não bolseiros, antigos estudantes)
Indique qual a situação: _____

II - IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Data de Nascimento: / / Estado Civil : Sexo :
 DD MM AAAA

N.º Cartão de Cidadão/BI : _____ Data Validade: _____

N.º de Identificação Fiscal : _____

Nacionalidade : _____ NIB: _____

Natural da Freguesia de _____ Concelho _____

Distrito _____

III - RESIDÊNCIA DO AGREGADO FAMILIAR

Morada _____

N.º/Lote : _____ Andar: Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____

IV - CONTATOS

Telefone fixo: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

V - SITUAÇÃO ESCOLAR

Escola Superior de _____

Curso _____

Ano em que está inscrito: _____ N.º Aluno: _____

VI - SITUAÇÃO DO CANDIDATO EM TEMPO DE AULAS

- Na residência habitual do agregado familiar
- Quarto alugado
- Alojado nas Residências de Estudantes
- Outro Descreva: _____

VII - CARACTERIZAÇÃO SOCIOECONÓMICA/ COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

	Nome do membro do agregado	Parentesco	Idade	Estado civil	Profissão	Tipo de rendimentos (A)	Rendimento Mensal Líquido
1		Candidato(a)					€
2							€
3							€
4							€
5							€
6							€
7							€

A) Pensão, trabalho dependente, trabalho independente, ajudas, etc...

VIII - MOTIVOS QUE ORIGINAM O PEDIDO/ CANDIDATURA

- * Se candidato ao Apoio de Emergência assinar a declaração sob compromisso de honra (XI)
* Se candidato à Bolsa de Colaboração e aos Banco de Bens continue a preencher o formulário

IX - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Sim Não

Tipo de empresa ou setor _____

Função ou cargo ocupado _____

X - ÁREAS DE INTERESSE / ARTIGOS DO BANCO DE BENS

Selecione, por ordem de preferência, três atividades em que gostaria de colaborar como estudante colaborador no IPCB.
Selecione, por ordem de preferência os artigos existentes no Banco de Bens.

1º _____

2º _____

3º _____

* Se candidato ao serviço de vigilância preencher o respetivo modelo (Mod.SAS.AS.01)

XI- DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

Declaro sob compromisso de honra que tomei conhecimento do regulamento dos apoio social extraordinário e do regulamento do banco de bens do IPCB e que as informações por mim prestadas no presente formulário correspondem integralmente à verdade e não omitem qualquer fato ou elemento que possam influir na avaliação da minha candidatura, disponibilizando-me para remeter os documentos complementares que forem solicitados.

XII- PROTEÇÃO DE DADOS

Os SAS respeitam as normas de proteção de dados consagradas no Regulamento Geral de Proteção de Dados da União Europeia, os direitos dos cidadãos constantes no artigo 35.º da Constituição da República Portuguesa e na lei, garantindo que os dados pessoais são recolhidos e limitados à finalidade para qual são pedidos.

_____/_____/_____
Dia Mês Ano

(Assinatura conforme Cartão Cidadão/B.I.)