



## REQUERIMENTO - BOLSAS DE ESTUDO – ANO LETIVO DE 2023/2024

Processo n.º \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_/ Medida do RASMO \_\_\_\_\_ (a preencher pelos serviços)

**Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Ovar,**

Nome completo do(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_

com residência em \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_

N.º Cartão de Cidadão/BI \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N.º de Contribuinte (NIF) \_\_\_\_\_, N.º de Id. da Seg. Social (NISS) \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_, Telemóvel \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

Contacto telefónico do pai/mãe ou de outro elemento da família para prestação de informação (campo de preenchimento obrigatório) \_\_\_\_\_

Tomei conhecimento do Regulamento que se encontra disponível on-line.

Vem requerer a V. Ex.ª a apreciação de candidatura para:

Bolsas de Estudo (Anexar Formulário de Candidatura e documentação para instrução de candidatura)

**Pede deferimento,**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

O(a) Candidato(a)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme CC/ BI)

### A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Conferi os elementos de identificação e a assinatura através do Cartão de Cidadão ou BI/NIF/NISS que me foram exibidos.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Funcionário que recebe a candidatura)