

## 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 bolsheiro(a) Qual o valor da bolsa que recebe: \_\_\_\_\_
- Estudante candidato(a) a bolsa de estudo
- Estudante bolsheiro(a) de outra(s) entidade (inclui estudantes dos CPLP)
- Estudante ERASMUS
- Outras situações (não bolsheiros, 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.O1)*

## 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.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Dia / Mês / Ano

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme Cartão Cidadão/B.I.)