



**MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ**  
**CÂMARA MUNICIPAL**  
**DIVISÃO DA COESÃO SOCIAL**

Entrada
Req. nº ____/____
Data: ____/____/____
Funcionário _____

**REQUERIMENTO DE CANDIDATURA A BOLSA DE ESTUDO**

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Santa Cruz,

**NOME** (completo)..... ,  
portador do Cartão de Cidadão / Bilhete de Identidade / Passaporte nº ..... , válido até ..... /..... /... .. ,  
portador do NIF nº ..... , nascido a ...../...../... .. e residente  
na/no..... ,  
Código Postal.....-....., Localidade....., Freguesia..... ,  
com o telefone/ telemóvel n.º...../..... , e endereço de correio eletrónico (e-mail)  
.....

**COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

O agregado familiar é composto por (*nomes, relações de parentesco e idades*):

Nome completo: .....

Idade: ..... Parentesco: .....

Nome completo: .....

Idade: ..... Parentesco: .....

Nome completo.....

Idade: ..... Parentesco: .....

Nome completo: .....

Idade: ..... Parentesco: .....

Nome completo.....

Idade: ..... Parentesco: .....

Nome completo.....

Idade: ..... Parentesco: .....

Nome completo.....

Idade: ..... Parentesco: .....



**MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ**  
**CÂMARA MUNICIPAL**  
**DIVISÃO DA COESÃO SOCIAL**

***Vem requerer apoio no âmbito do regulamento de Atribuição de Bolsa de Estudo a alunos do ensino superior, sendo que os motivos do pedido incluem:***

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Notas:**

1. Podem ser solicitadas outras informações que se tenham por convenientes para clarificação do processo.
2. A análise do pedido fica sujeita à apresentação de TODA a documentação requerida para o efeito.

Declaro, sob compromisso de honra, reunir os requisitos para atribuição, conforme Art.º 9 do Regulamento de Atribuição de Bolsa de Estudo a alunos do ensino superior, do Município de Santa Cruz, do qual tomei conhecimento.

*Pede deferimento* - Santa Cruz, ..... de ..... 20.....

O Requerente,

.....