

CANDIDATURA A BOLSA DE ESTUDO
UNIVERSIDADE LUSÓFONA DO PORTO

Ano Letivo _____ / _____

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

2. Nome completo
3. Data de nascimento / / 4. Natural da Freguesia
5. Concelho de
6. Filiação: Pai
- Mãe
8. Residência Código Postal -

IDENTIFICAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR DO CANDIDATO

Grau de parentesco com o candidato	Nome	Idade	Profissão ou ocupação / Aluno e Estabelecimento de Ensino que Frequenta

DOCUMENTOS ENTREGUES

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Bilhete de Identidade | <input type="checkbox"/> | Comprovativo encargos transportes públicos | <input type="checkbox"/> |
| Cartão de Contribuinte | <input type="checkbox"/> | Comprovativo medicamentos de uso continuado | <input type="checkbox"/> |
| Cartão de Eleitor/Atestado de Residência | <input type="checkbox"/> | Outros documentos: | |
| Certidão de aproveitamento escolar | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Declaração de IRS | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Recibos de vencimento do agregado familiar | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Comprovativo da renda/Prestação mensal | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O candidato assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exactidão de todas as declarações deste boletim de candidatura.

Maia, ____ de _____ de _____

Assinatura
