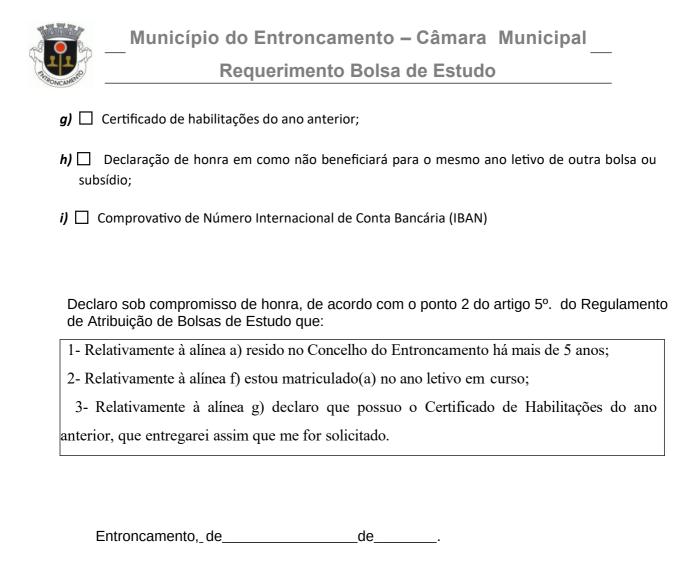


## Município do Entroncamento – Câmara Municipal \_\_\_\_ Requerimento Bolsa de Estudo

## Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal do Entroncamento

(Nome)						
(Estado Civil)					Idade	
filho de						
e de						
natural de		, cond	elho de			
residente na Rua						
da Freguesia de		, Concel	ho do Entro	oncamento, c	com o contrib	uinte
nº,	telefone	,	e-mail			
requer a V. Exa. a at	ribuição de	e uma <b>Bolsa de</b>	Estudo:			
Académica	0	Excelência	0	Mérito	0	
Anexa, os documentos referidos no artigo 5º. Regulamento de Atribuição de Bolsas de Estudo  a)  Atestado de Residência permanente passado pela Junta de Freguesia da área de residência, em como reside no concelho há mais de 5 anos;						
<b>b)</b>						
c) Declaração emitida pelo Centro Regional de Segurança Social que indique o valor do subsídio de desemprego, caso algum dos elementos do agregado familiar se encontre nesta situação;						
d) Documento emitic stirem no agregado fa		urança Social, com mados ou pension		o valor da pen	são, no caso d	e exi-
e) 🗌 Fotocópia do cartão de cidadão;						
f) Documento compi	ovativo da	matrícula do ano le	etivo em cur	so;		



Pede deferimento,

O Requerente,



## Município do Entroncamento – Câmara Municipal \_\_\_\_ Requerimento Bolsa de Estudo

Para consulta do Regulamento de Atribuição de Bolsas de Estudo: https://educacao.entroncamento.pt/servico-de-educacao/bolsas-de-estudo-ensino-superior