

O Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados Pessoais (RGPD), aplicável desde o dia 25 de maio de 2018, estabelece regras relativas à proteção, tratamento e livre circulação dos dados pessoais das pessoas singulares, mesmo que tenham sido recolhidos antes daquela data, e que se aplica diretamente a todas as entidades que procedam ao tratamento desses dados.

Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente para os fins solicitados.

☐ Autorizo a Divisão de Ação Social, a recolher, reproduzir, digitalizar e a conservar em fotocópia ou através de outro meio equivalente, o meu documento de identificação e dos elementos que compõem o meu agregado familiar, incluindo o seu tratamento em ficheiros;

☐ Autorizo a divulgação dos dados ao abrigo de protocolos com entidades externas;

☐ Não dou consentimento a nenhuma das opções.

Declaro sob compromisso de honra e assumo inteira responsabilidade nos termos da lei, pela veracidade das declarações prestadas neste boletim. Reconheço que falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, o imediato cancelamento da bolsa e reposição das verbas já recebidas. Declaro ainda ter sido devidamente informado(a) de todas as obrigações e responsabilidades inerentes à autorização proferida.

Assinatura do/a candidato/a

Albufeira, ____/____/ 20____

[illegible]

Local: Instalações do Serviço de Atendimento e Acompanhamento Social (SAAS), Rua do MFA n.º 82, 8200-091 Albufeira, das 9h00m às 13h00 e das 14h00m às 17h00m.



Divisão de Ação Social
Boletim de Candidatura - Bolsas de Estudo Ensino Superior
TeSP, Licenciatura (candidatura inicial) e Mestrado

Ano Letivo 20__ / 20__

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ N.º B.I/C.C.: _____ N.º de Contribuinte: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Contacto Telefónico: _____ E-mail: _____

Filiação:

Pai _____ Contacto telefónico: _____

Mãe _____ Contacto telefónico: _____

Contacto de e-mail dos progenitores: _____

Morada da residência do agregado familiar

Alojamento em período de aulas:

Morada do agregado familiar ☐Morada fora do agregado familiar ☐

Curso Técnico Superior Profissional (TeSP) ☐

Licenciatura - Candidatura Inicial ☐Mestrado ☐

Faculdade/Universidade/Escola Superior: _____

Curso: _____ Ano que frequentou anteriormente: _____

Ano que está a frequentar: _____ N.º de Cadeiras do ano letivo anterior: _____

Teve aproveitamento em todas:

Sim ☐

Não ☐

Tem outro curso: Não ☐ Sim ☐ Qual: _____ Grau Académico: _____

No ano letivo anterior usufruiu de bolsa de estudo?

Não ☐ Sim ☐ de que Entidade: _____ Importância Mensal: _____ €

Neste ano Letivo candidatou-se a outra Bolsa de Estudo?

Não ☐ Sim ☐ de que Entidade: _____ Importância Mensal: _____ €

3—Agregado Familiar

Grau de Parentesco com o/a aluno/a		Nome	Idade	Estado Civil	Profissão	Rendimento mensal (Vencimentos, Pensões, Reformas, Sub. Desemprego, etc.)
1	Candidato					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Existência de mais estudantes no Agregado Familiar?

Não ☐ Sim ☐ Quais? _____ Estabelecimento de Ensino: _____

Existência no Agregado Familiar de elementos portadores de Deficiência? Não ☐ Sim ☐

Nº elementos: _____ Qual/quais? _____

Existência no Agregado Familiar de elementos com doença prolongada ou invalidez que determine incapacidade para o trabalho? Não ☐ Sim ☐

Qual o elemento: _____

Existência no Agregado Familiar de elemento com Estatuto de Vitima de Violência Doméstica

Não ☐ Sim ☐

Assinale a opção que se identifique com a sua situação habitacional atual:

Alugada: Com contrato ☐ Sem Contrato ☐

Emprestada: Familiares ☐ Outros ☐ _____

N.º de Quartos _____ N.º de Salas _____ N.º de Cozinhas _____ N.º de Wc 's _____

4—Situação Habitacional do Agregado Familiar

Habituação em Situação de Penhora? Não ☐ Sim ☐

Habituação em Situação de Despejo? Não ☐ Sim ☐

5—Situação Económica (encargos/despesas do agregado familiar)

5.1.—Saúde

Existem doenças graves/permanentes: Não ☐ Sim ☐ Tipo de doença: _____

Qual o elemento do agregado familiar que sofre da doença: _____

Valores de despesas permanentes e obrigatórias com a saúde: _____ €

5.2.—Habitação

Própria ☐ Valor Patrimonial: _____ €

Alugada ☐ Encargo mensal: _____ €

Valor da Renda em período de aulas: _____ €

5.3.— Proveniência dos Rendimentos do Agregado Familiar

Rendimentos por conta outrem ☐ Rendimentos por conta própria ☐

Proprietários/Sócios de Estabelecimentos: Sim ☐ Não ☐

Proprietário de propriedades: Não ☐ Sim ☐ Rendimento da propriedade: _____ €

5.3.— Proprietário de viaturas

O Agregado Familiar possui viatura própria: Não ☐ Sim ☐ N.º Total de viaturas _____

O candidato é proprietário/utilizador normal de viatura pertencente ao agregado familiar?

Não ☐ Sim ☐

6—Dados que queira referir