Ensino Superior Ensino Secundário Ano Letivo /

1. **– IDENTIFICAÇÃO E RESIDÊNCIA**

Nome: Morada: Localidade: Data de Nascimento: / / Naturalidade: Bilhete Identidade n.º de / /

Telefone: Telemóvel E-mail:

Filiação: e de

 tel dos pais: Residência em tempo de aulas: Tel:

1. **– SITUAÇÃO ESCOLAR DO CANDIDATO**

Estabelecimento de Ensino: Curso:

Ano que frequentou anteriormente: Ano que está a frequentar:

1. **- COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

1 - O Agregado Familiar é composto por:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome** | **Parentesco** | **Idade** | **Profissão** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |

1. **- CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR:**
2. Receitas do Agregado Familiar (AF):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento do AF** | **Rendimento Mensal** | **Proveniência** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Despesas do Agregado Familiar**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | VALOR |
| **Empréstimo Habitação/Renda de Casa** |  $ |
| **Alimentação** |  $ |
| **Transportes públicos** |  $ |
| **Transporte particular** |  $ |
| **Educação do(s) irmão(s)** |  $ |
| **Água, luz, gás** |  $ |
| **Outras (especificar):** |  $ |
| **TOTAL** | $ |

1. **- Encargos Mensais do Candidato**

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIÇÃO *(se viver com os pais, passe diretamente ao 3.1)* | VALOR |
| **Residência/Quarto** |  $ |
| **Água, luz, gás** |  $ |
| **Alimentação** |  $ |
| **Transportes público ……………………………………………………………** | $ |
| **Material Escolar** |  $ |
| **Outros (especificar):**  | $ |
| TOTAL |  $ |

3.1 - Valor Anual das Propinas: $

1. **- Apoio Social ao Candidato**

No ano letivo anterior beneficiou de Bolsa de Estudo? Sim  Não 

Se sim, indique o montante mensal e a duração: \_ De que entidade? \_ Foi contemplado com residência/alojamento \_

No presente ano letivo foi atribuída Bolsa de Estudo? Sim  Não 

Se sim, indique o montante mensal e a duração: \_ De que entidade? \_ Está contemplado com residência/alojamento \_

DECLARAÇÕES

**Declaro, sob compromisso de honra, que as informações por mim prestadas no presente Boletim de Candidatura estão completas e correspondem inteiramente à verdade.**

**Declaro também que tenho pleno conhecimento do Regulamento de atribuição de Bolsas de Estudo definido pelo Comité Olímpico Caboverdiano.**

*Assinaturas:*

 **(do aluno)**

 **(dos Pais)**

**DATA / /**

A preencher pelo Comité Olímpico Caboverdiano,

|  |
| --- |
| **O processo está devidamente instruído** **O processo não está devidamente instruído** Documentos em falta: |
| **O Funcionário: Data / /**  |