

BOLETIM DE CANDIDATURA A BOLSA DE MÉRITO

ANO LETIVO ____ / ____

Direção Geral de Estabelecimentos Escolares - Direção de Serviços da Região Norte

Nome do Agrupamento/Escola: _____

Nome do(a) aluno(a) _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____ Natural da Freguesia de _____

Concelho de _____ Número de contribuinte _____

Nome do Pai _____ Profissão _____

Nome da Mãe _____ Profissão _____

Endereço do Agregado Familiar _____

N.º de Porta _____ Código - Postal _____ - _____ Localidade _____

Nome do(a) encarregado(a) de educação _____

Profissão _____ Contactos _____ / _____

Endereço _____

N.º de Porta _____ Código - Postal _____ - _____ Localidade _____

O(a) aluno (a) frequentou, no ano letivo anterior, o estabelecimento de ensino _____
_____ na turma _____ do ____ .º ano,
tendo obtido a média final de _____ (_____) valores, e apresenta a sua candidatura
à Bolsa de Mérito no ano letivo ____ / _____, em que irá frequentar o ____ .º ano no
estabelecimento de ensino _____.

____ / ____ / ____

O encarregado de educação: _____

(A devolver ao aluno)

Estabelecimento de ensino _____

Nome do(a) aluno(a) _____

Ano Letivo ____ / ____ Data de receção ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) funcionário(a) _____

Fez entrega de todos os documentos necessários?

Sim

Não

Documentos a entregar

* Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao aluno(a)

* Fotocópia do IBAN do(a) aluno(a) ou do encarregado(a) de educação (Conta Bancária à Ordem).

A preencher pelos Serviços

Informação do ASE

Escalão de abono

Média de: _____ (_____) valores.

Data: ____ / ____ / ____

O(a) Funcionário(a) _____

Despacho

Confirmo a média de _____ (_____) valores.

Defiro a atribuição da Bolsa de Mérito

Indefiro a atribuição da Bolsa de Mérito, pelos seguintes motivos:

_____ Escalão de abono de família não elegível.

_____ Média insuficiente.

O Diretor

____ / ____ / ____
