



**DASE – Divisão de Ação Social e Educação**  
**Serviço de Ação Social/Educação**  
Largo do Município  
6430 – 197 Mêda  
**Telefone:** 279 880 040  
**E-mail:** [acaosocial@cm-meda.pt](mailto:acaosocial@cm-meda.pt)  
[educacao@cm-meda.pt](mailto:educacao@cm-meda.pt)

## REQUERIMENTO DE CANDIDATURA

### BOLSA DE ESTUDO POR INSUFICIÊNCIA ECONÓMICA

- ENSINO SUPERIOR -

ANO LETIVO 2025-2026

**Exmo. Sr.:**

**Presidente da Câmara Municipal de Mêda**

O/A aluno/a a seguir identificado/a, vem requerer a V. Ex.<sup>a</sup> se digne aceitar o processo de candidatura à Bolsa de Estudo por Insuficiência Económica.

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO/A CANDIDATO/A

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Natural da freguesia: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nacionalidade: Portuguesa ☐ Outra ☐ Qual? \_\_\_\_\_ Estrangeiro autorizado a residir em Portugal ☐

C.C n.º \_\_\_\_\_ N.º Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

## 2. SITUAÇÃO ESCOLAR DO/A CANDIDATO/A

► No ano letivo 2025/2026 frequenta: CTESP ☐ Licenciatura ☐ Mestrado ☐

► Qual o curso que frequenta? \_\_\_\_\_ Qual o ano de frequência? \_\_\_\_\_

► Qual o Estabelecimento de Ensino Superior que frequenta? \_\_\_\_\_

► Qual o ano letivo de ingresso no Ensino Superior? \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

► No ano letivo anterior, frequentou o ensino superior? Sim ☐ Não ☐ Se sim, qual o ano de frequência: \_\_\_\_\_

► Teve aprovação a todas as unidades curriculares do plano de estudos correspondente ao ano letivo anterior?

Sim ☐ Não ☐ Média obtida no ano letivo anterior \_\_\_\_\_ Transitou de ano? Sim ☐ Não ☐

► Candidatou-se à Bolsa de Estudo no Estabelecimento de Ensino Superior que frequenta? Sim ☐ Não ☐

Se sim, qual o montante atribuído mensalmente (€): \_\_\_\_\_

Recebe outra Bolsa? Sim ☐ Não ☐ Se sim, qual a entidade que a atribui? \_\_\_\_\_

Montante mensal (€): \_\_\_\_\_

► É trabalhador/a-estudante? Sim ☐ Não ☐ Se sim, que tipo de atividade desenvolve: \_\_\_\_\_

Remuneração mensal auferida (€): \_\_\_\_\_

► O/A Candidato/a é portador de deficiência? Sim ☐ Não ☐

► O/A Candidato/a é detentor de algum grau académico? Sim ☐ Não ☐

Se sim, qual? Licenciatura ☐ Mestrado ☐ Doutoramento ☐

**3. COMPOSIÇÃO E RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR****N.º de ELEMENTOS** \_\_\_\_\_**Nota:** Consideram-se elementos do agregado familiar todos aqueles que vivem em economia comum (mesa, habitação e rendimentos)

NOME	PARENTESCO	IDADE	PROFISSÃO OU OCUPAÇÃO REMUNERADA	RENDIMENTOS ANUAIS DO AGREGADO FAMILIAR		
				SUJEITO A IRS	NÃO SUJEITO A IRS	
				RENDIMENTO ANUAL (DECLARAÇÃO DE IRS)	RENDIMENTO MENSAL	RENDIMENTO ANUAL

☐ Algum dos elementos do agregado familiar é detentor de bens patrimoniais?Sim ☐ Não ☐**NOTA:** Se sim, deverá apresentar declaração identificativa dos bens patrimoniais, emitida pelo Serviço de Finanças.☐ Algum dos elementos do agregado familiar se encontra em situação de incapacidade temporária para o trabalho?Sim ☐ Não ☐☐ Qual o valor mensal do subsídio de doença? \_\_\_\_\_**NOTA:** Anexar certificado de incapacidade para o trabalho (CIT).☐ Algum dos elementos do agregado familiar se encontra em situação de desemprego?Sim ☐ Não ☐☐ Qual o valor mensal do subsídio de desemprego? \_\_\_\_\_**NOTA:** Anexar comprovativo do montante do subsídio e da data de início e fim de atribuição.

☐ O agregado familiar beneficia de Rendimento Social de Inserção?

Sim ☐ Não ☐

☐ Qual o valor mensal da prestação? \_\_\_\_\_

**NOTA:** Anexar comprovativo.

☐ No caso dos pais se encontrarem divorciados, foi regulado o exercício das responsabilidades parentais?

Sim ☐ Não ☐

☐ Qual o valor mensal da pensão de alimentos? \_\_\_\_\_

**NOTA:** Anexar comprovativo da regulação das responsabilidades parentais.

#### 4. OUTROS ESTUDANTES NO AGREGADO FAMILIAR

Tem irmãos que frequentam o ensino superior? ☐ Sim Não ☐ Se sim, quantos: \_\_\_\_\_

NOME	IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO	ANO ESCOLAR QUE FREQUENTA	BENEFICIA DE APOIOS SOCIAIS?	VALOR MENSAL DOS APOIOS
			Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
			Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
			Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	

**Nota:** Caso recebam apoios/benefícios sociais devem anexar comprovativo do valor mensal auferido.

#### 5. ENCARGOS MESAIS DO AGREGADO FAMILIAR

DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS	VALOR (€)/MÊS
Alojamento do estudante	
Encargos com habitação permanente do Agregado Familiar: Renda <input type="checkbox"/> Empréstimo bancário <input type="checkbox"/>	
Saúde	

**Nota:** Apenas serão consideradas despesas mediante a apresentação de documentos comprovativos.

Só serão consideradas as despesas de saúde, relativas a doenças crónicas, acompanhadas da devida prescrição médica.

**6. OUTRAS INFORMAÇÕES QUE CONSIDERE RELEVANTES PARA UM MELHOR CONHECIMENTO E ESCLARECIMENTO DA SITUAÇÃO SÓCIO-ECONÓMICA DO AGREGADO FAMILIAR.**


**7. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO**

Declaro, por minha honra, que assumo inteira responsabilidade pela exatidão de todas as declarações prestadas e pela veracidade dos documentos comprovativos e que aceito o disposto no Regulamento Municipal para Atribuição de Apoios aos Alunos que frequentam Estabelecimentos de Ensino Superior, comprometendo-me a cumprir as suas disposições.

Pede deferimento,

Mêda, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O/A Candidato/a

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

## Check List

### DOCUMENTOS A ANEXAR

- ☐ Título de residência, relativamente a pessoas oriundas de outros países
- ☐ Declaração de residência e de composição do agregado familiar, emitida pela respetiva junta de freguesia
- ☐ Certificado de matrícula em estabelecimento de ensino superior
- ☐ Certificado demonstrativo do aproveitamento escolar obtido no ano letivo anterior
- ☐ Última declaração IRS e/ou IRC referente aos elementos do agregado familiar e respetiva nota de liquidação ou certidão comprovativa da dispensa de sua apresentação, emitida pelo Serviço de Finanças
- ☐ Fotocópia dos recibos de vencimento de cada elemento do agregado familiar, no mês imediatamente anterior ao da candidatura
- ☐ Fotocópia dos documentos comprovativos das pensões auferidas
- ☐ Declaração comprovativa da regulação das responsabilidades parentais (com a devida identificação do valor da pensão de alimentos paga pelo progenitor ou pelo Fundo de Garantia de Alimentos Devidos a Menores)
- ☐ Declaração comprovativa da situação de desemprego
- ☐ Declaração, emitida pelos Serviços da Segurança Social, com identificação do montante do subsídio auferido, bem como as datas de início e de fim desta prestação (Se o elemento se encontrar desempregado e não beneficiar de qualquer subsídio, a declaração deve contemplar esta informação)
- ☐ Atestado de incapacidade temporária (CIT) emitido pelo médico assistente e valor mensal do subsídio de doença
- ☐ Comprovativo do Rendimento Social de Inserção
- ☐ Declaração de bens patrimoniais de cada um dos elementos do agregado familiar, emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira
- ☐ Fotocópia do recibo da renda da casa ou documento comprovativo do valor a pagar, mensalmente, no âmbito do crédito habitação (no caso de habitação permanente do agregado familiar) Comprovativo dos encargos com o alojamento do estudante
- ☐ Declaração, emitida pelo estabelecimento de ensino que frequenta o candidato, referindo se beneficia ou não de bolsa de estudo e respetivo montante

*Candidatura à Bolsa de Estudo por Insuficiência Económica/ Ensino Superior*

*Ano letivo 2025/2026*

☐ Declaração comprovativa do grau de incapacidade

☐ Comprovativo das despesas mensais de farmácia, em casos de doenças crónicas, acompanhado da devida prescrição médica

## Check List

### DOCUMENTOS A APRESENTAR

☐ Cartão de cidadão ou bilhete de identidade e cartão de identificação fiscal dos elementos que integram o agregado familiar