



CÂMARA
MUNICIPAL

Divisão da Ação Social e Educação

Largo do Município

6430 – 197 Mêda

Telefone: 279880040

E-mail: acaosocial@cm-meda.pt

REQUERIMENTO DE CANDIDATURA

BENEFÍCIOS DE TRANSPORTE

ENSINO SUPERIOR

ANO LETIVO 2026-2027

Exmo. Sr.:

Presidente da Câmara Municipal de Mêda

O/A aluno/a a seguir identificado/a, vem requerer a V. Ex.^a se digne aceitar o processo de candidatura aos benefícios de transporte para alunos/as deslocados/as.

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 ☐

Documento de identificação Pessoal n.º _____ N.º Identificação Fiscal: _____

Nome da Mãe: _____

Profissão: _____

Nome do Pai: _____

Profissão: _____



2. SITUAÇÃO ESCOLAR DO/A CANDIDATO/A

► No ano letivo 2026/2027 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: ____

► Já é detentor/a de algum grau académico? Sim ☐ Não ☐

Se sim, qual? Licenciatura ☐ Mestrado ☐ Doutoramento ☐

Nota: Anexar certificado de matrícula.

3. ENCARGOS COM O TRANSPORTE

TRANSPORTE	VALOR DE UMA VIAGEM
Autocarro ☐	
Comboio ☐	
Avião em classe turística ☐	



CÂMARA
MUNICIPAL

4. OUTRAS INFORMAÇÕES QUE CONSIDERE RELEVANTES

5. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Declaro, por minha honra, que assumo inteira responsabilidade pela exatidão de todas as declarações prestadas e pela veracidade dos documentos comprovativos. Mais declaro 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)



CÂMARA
MUNICIPAL

Check List

DOCUMENTOS A ANEXAR

- ☐ Título de residência relativamente a candidatos oriundos de outros países
- ☐ Declaração de residência, emitida pela respetiva junta de freguesia
- ☐ Certificado de matrícula em estabelecimento de ensino superior
- ☐ Declaração bancária (NIB/IBAN)

Check List

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- ☐ Documento de Identificação Pessoal