

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA +APOIO SAS/IPL
Ano Letivo 20__ / 20 __

1. Identificação do Candidato

1.1. Nome do Candidato:

1.2. Nacionalidade:

1.3. Data de Nascimento:

1.4. B.I. / Cartão de Cidadão:

1.5. N.º de Contribuinte:

2. Informação Académica do Candidato

2.1. Escola / Instituto que frequenta:

ESCS		ESD		ESELx		ESML		ESTC		ESTeSL		ISCAL		ISEL	
------	--	-----	--	-------	--	------	--	------	--	--------	--	-------	--	------	--

2.2. Curso:

2.3. Data de Nascimento: __/__/____

2.4. Ano que frequenta:

3. Contatos do Candidato

3.1. Endereço do Candidato

3.2. Localidade:

3.3. Código Postal:

3.4. Telefone:

3.5. Telemóvel:

3.6. Endereço de Correio Eletrónico:

4. Informações Relevantes do Candidato

4.1. Situação Académica do Candidato (assinalar com x a opção adequada):

a. Estudante Bolseiro		
b. Estudante Não Bolseiro		
c. Estudante a residir na Residência de Estudantes Maria Beatriz		
d. Estudante deslocado com outro tipo de Residência		
e. Estudante a residir no Agregado Familiar		
f. Estudante a residir em Agregado Familiar Unipessoal		

4.2. Composição do Agregado Familiar

Membro do Agregado Familiar	Grau de Parentesco	Idade	Profissão

5. Tipo de Atividades e Tarefas Pretendidas / Áreas de Interesse

5.1. Preencher com o tipo de Atividades e Tarefas Pretendidas / Áreas de Interesse:

6. Declaração

Declaro sob compromisso de honra que as informações por mim prestadas no presente formulário correspondem integralmente à verdade e não omitem qualquer elemento ou fato que possam influir na apreciação da minha candidatura.

6.1. Rubrica do Estudante:

7. Data e Assinatura do Candidato

Lisboa, __/__/____

7.1. Assinatura do Estudante: