



SERVIÇOS SOCIAIS DOS TRABALHADORES
DA
CÂMARA MUNICIPAL DE ÉVORA



CANDIDATURA A BOLSA DE ESTUDO

Nome do Sócio: _____ Sócio nº. _____

Candidato à Bolsa: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Nível de Ensino Escolaridade Obrigatória ; Ano _____

Ensino secundário; Ano _____

Ensino Superior ; Ano _____

Teve aproveitamento no ano anterior? Sim Não

Se reprovou algum ano indique qual ou quais _____

Indique a média final obtida no último ano _____

Assinatura: _____

A preencher pelos Serviços

Rendimento _____ + _____ = _____

Encargos com habitação (renda ou amortização) - _____

Encargos com despesas de saúde - _____

Encargos com despesas de educação - _____

Valor a Considerar _____

N.º de Pessoas do Agregado

Factores de Ponderação:

Rendimento Per Capita

Média Final do Último Ano

Idade

Classificação Final