



**Bolsa de Estudo Universidade Lusíada – Norte (Porto) / Câmara Municipal do Porto
Ficha de Candidatura**

Aluno: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ C.C. _____ N.I.F. : _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Correio eletrónico: _____

Encarregado de Educação: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____ Telefone: _____

Declaro que pretendo candidatar-me à bolsa de estudo oferecida pela Universidade Lusíada e Câmara Municipal do Porto para ingressar no curso de _____ tendo realizado o exame de ingresso ao ensino superior na(s) disciplina(s): _____

Mais declaro ter tido conhecimento do Regulamento de candidatura, bem como reunir os requisitos de candidatura exigidos e referidos na alínea 1, comprometendo-me a entregar a documentação necessária até às 16h00 no Departamento Municipal de Educação da Câmara Municipal do Porto, sito na Rua do Comércio do Porto, 55/59, 4050-210 Porto. Até à data limite estipulada no Regulamento.

Assinatura (conforme C.C.): _____

Assinatura do encarregado de educação
(no caso do candidato ser menor): _____

