

Programa “Ser Solidário”

Candidatura ao Fundo Perdido

ID Candidatura	<input type="text"/>	Data	<input type="text"/>		
IDENTIFICAÇÃO DO (A) CANDIDATO (A)					
Nome	<input type="text"/>				
Curso	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>		
Data de Nascimento	<input type="text"/>	CC/Passaporte	<input type="text"/>		
Telemóvel	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>		
ENCONTRA-SE ALOJADO (A) EM:					
Residência Universitária	PAC <input type="text"/>	I a VI <input type="text"/>	Suites <input type="text"/>		
Casa Particular	Endereço: <input type="text"/>				
COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR					
Nome	Parentesco	Idade	Estado	Profissão	Nacionalidade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RENDIMENTO DO AGREGADO FAMILIAR (trabalho dependente, independente, bolsas, prestações da Segurança Social, Subsídio de Desemprego e outros rendimentos)					
Nome	Rendimento Mensal	Rendimento Anual			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Encargos mensais do agregado familiar

Habitação do agregado familiar (Renda de casa ou prestações de crédito à habitação)

Encargos mensais do(a) candidato(a)

Propinas	Alojamento*	Água*	Luz*	Gás*	Alimentação*

*Se o(a) requerente estiver deslocado(a) da zona de residência do agregado familiar

Dados Académicos

Licenciatura

Mestrado

Doutoramento

Declaro, sob compromisso de honra, da veracidade de todas as informações prestadas

Assinatura do(a) candidato(a)

Enviar a candidatura e os seguintes documentos, para o email: vrq.rs.as@ubi.pt

Documentos: comprovativos do número de elementos que compõem o agregado familiar, da remuneração anterior à data da apresentação da candidatura, prestação de subsídio de desemprego e das despesas (encargos com a habitação).

O apoio pressupõe a colaboração do(a) estudante em tarefas de voluntariado, de acordo com a disponibilidade do(a) aluno(a)