



**SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DA MAIA**  
**BOLSA DE ESTUDO PROF. DOUTOR JOSÉ VIEIRA DE CARVALHO**  
**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**

(Preencher dactilograficamente ou a esferográfica de cor azul, em maiúsculas e sem rasuras)

**IDENTIFICAÇÃO**

<b>Nome:</b> _____	<b>Data de Nascimento:</b> _____	
<b>Naturalidade:</b> _____	<b>Freguesia:</b> _____	<b>Concelho:</b> _____
<b>Residente em</b> _____		
<b>Localidade:</b> _____	<b>Código Postal:</b> _____	_____
<b>Telefone:</b> _____	<b>Telemóvel:</b> _____	_____

**Percurso Escolar**

<b>Habilitações Académicas:</b> _____	<b>Média Final:</b> _____	<b>valores</b>
<b>Ano lectivo de conclusão:</b> _____/ _____	<b>Escola</b>	_____
<b>Ensino superior</b>		
<b>Estabelecimento:</b> _____	_____	
<b>Curso</b>	_____	

**Agregado Familiar (Artigo 6º do Regulamento da Bolsa)**

<b>N.º de Pessoas do agregado:</b>		
<b>Nome</b> _____	_____	<b>Idade</b> _____
<b>Parentesco</b> _____	<b>Profissão</b> _____	_____
<b>Nome</b> _____	_____	<b>Idade</b> _____
<b>Parentesco</b> _____	<b>Profissão</b> _____	_____
<b>Nome</b> _____	_____	<b>Idade</b> _____
<b>Parentesco</b> _____	<b>Profissão</b> _____	_____
<b>Nome</b> _____	_____	<b>Idade</b> _____
<b>Parentesco</b> _____	<b>Profissão</b> _____	_____
<b>Nome</b> _____	_____	<b>Idade</b> _____
<b>Parentesco</b> _____	<b>Profissão</b> _____	_____
<b>Nome</b> _____	_____	<b>Idade</b> _____
<b>Parentesco</b> _____	<b>Profissão</b> _____	_____



**Documentos entregues (Artigo10º do Regulamento da Bolsa)**

Tipo:	N.º de documentos Candidato SCMM	
. Cópia do B. I. dos elementos do agregado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Cópia do N.º Fiscal de contribuinte dos elementos do agregado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Declaração de rendimentos do ano anterior com nota de liquidação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Cópias dos Recibos de vencimento dos últimos 6 meses (alínea B))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Documentos comprovativos dos demais rendimentos do agregado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Documento comprovativo das despesas com habitação própria ou arrendada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Certidão da Junta de Freguesia comprovativa de residência no Concelho da Maia (quando não comprove naturalidade da Maia) (1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Certificado de habilitações do Ensino Secundário (alínea E))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Documentos comprovativos da matrícula no Ensino Superior e das despesas a reembolsar (alínea F))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Declaração de consentimento para tratamento de dados pessoais (membros do agregado familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

O Candidato declara para os devidos efeitos que tomou conhecimento do Regulamento da Bolsa de Estudo Prof. Doutor José Vieira de Carvalho e das regras de tratamento de dados pessoais do mesmo constantes, autorizando a Santa Casa da Misericórdia da Maia a efetuar, nos termos do referido Regulamento e da Lei, nomeadamente *Regulamento Geral de Proteção de Dados* aprovado pelo Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho 27 de abril de 2016, a recolha, tratamento e divulgação dos seus dados pessoais constantes do presente formulário de candidatura, autorizando igualmente aquela Instituição a efetuar a recolha da sua imagem na cerimónia de entrega da Bolsa e a sua divulgação na página oficial da Instituição, em [www.misericordiadamaia.com](http://www.misericordiadamaia.com).

Maia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

O Candidato,

\_\_\_\_\_



santa casa  
misericórdia  
maia

Espaço Reservado aos Serviços:

Recebida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Por \_\_\_\_\_

Observações

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_

(Assinatura)