

Exmo Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de  
Portel

Nome \_\_\_\_\_ Residente em (rua,etc) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Freguesia de \_\_\_\_\_ Contribuinte nº \_\_\_\_\_  
a frequentar o \_\_\_\_\_ ano do Curso Superior de \_\_\_\_\_ ministrado por  
\_\_\_\_\_  
(designação do estabelecimento de ensino)vem solicitar  
a V.<sup>a</sup> Ex.<sup>a</sup> a concessão de apoio nas despesas ocasionadas com a frequência do Ensino Superior, no  
ano lectivo de 2018/2019. Telefone de contacto \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

.....  
Duração do Curso \_\_\_\_\_ Anos – Início \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fim ( previsível ) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mestrado Integrado: Sim  Não

No caso de não ser Mestrado Integrado, o mesmo é necessário para exercer a profissão?

Sim  Não

Em caso afirmativo é necessário entrega de comprovativo emitido pelo Estabelecimento de Ensino.

.....  
Mais informo, sob compromisso de honra, não ser titular de outra licenciatura ou grau académico.

Pede deferimento

Portel, aos \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

O Requerente

\_\_\_\_\_  
**NOTA: O candidato fica obrigado a comprovar a matrícula e frequência no segundo semestre do ano lectivo em causa até 28 de Fevereiro.**

Autorizo que os dados fornecidos sejam utilizados pela Câmara Municipal de Portel no âmbito do Programa de Apoio aos Estudantes do Ensino Superior.

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_