

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.^a Ex.^a a concessão de apoio nas despesas ocasionadas com a frequência do Ensino Superior, no

ano lectivo de ____ / ____ / ____ . 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 _____