



APOIO À FREQUÊNCIA DO ENSINO SUPERIOR

= FORMULÁRIO DE CANDIDATURA =

Identificação do requerente / associado CCD:

Nome			
Morada			
Data de nascimento			Serviço
Telefone			Email

Identificação do Estudante (preencher quando seja descendente do associado):

Nome			
Data de nascimento			Naturalidade
Cartão de cidadão			Nº Identificação Fiscal

Identificação do Estabelecimento de Ensino:

Nome
Localidade

Identificação do Curso:

Nome	Ano da 1ª Matrícula
Grau Licenciatura	Ano Letivo /

Observações:

Todos os campos são de preenchimento obrigatório e o requerimento deverá ser entregue, em mão, no Serviço da DSU (Edifício Porta de Braga, ao lado dos Paços do Concelho) ou por email para ccd@cm-pontedelima.pt até às **12h do dia 04 de outubro de 2024**.

O requerente/associado assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim.

As falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, o imediato cancelamento dos apoios e a obrigatoriedade de reposição dos já recebidos.

Ponte de Lima, ____ de ____ de 2024.

O requerente,
