



Município de Fronteira

INCENTIVO À FREQUÊNCIA DO ENSINO SUPERIOR

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Fronteira

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome:

B.I. / Cartão Cidadão nº:

Data emissão/validade:

NIF nº:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Freguesia:

Telefone:

E-Mail:

Data de Nascimento:

A PREENCHER EM SITUAÇÃO DE ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO OU TUTOR LEGAL (aluno menor de idade)

Nome:

B.I. / Cartão Cidadão nº:

Data emissão/validade:

NIF nº:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Freguesia:

Telefone:

E-Mail:

Data de Nascimento:

OBJETO DO PEDIDO

Vem requerer a V.^a Ex.^a Ao abrigo do respetivo regulamento Municipal de Incentivo à Frequência do Ensino Superior do Concelho de Fronteira

PEDIDO

Já é titular de licenciatura e/ou mestrado, ainda que em área distinta?

- ☐ Não
☐ Sim, licenciatura
☐ Sim, mestrado

Está matriculado e a frequentar um curso em estabelecimento do ensino superior oficialmente reconhecido, que confira uma das seguintes opções?

- ☐ Grau de Licenciatura ou equivalente
☐ Grau de Mestrado
☐ Diploma de Curso Técnico Superior Profissional
☐ Curso de Especialização Tecnológica

Reside habitualmente no concelho de Fronteira?

- ☐ Sim
☐ Não

Transitou de ano letivo? (Exceto no primeiro ano do ciclo de estudos, em que todos os jovens inscritos beneficiam da totalidade do apoio nos termos do artigo 3.º n.º 2)

- ☐ Sim
☐ Não

Estabelecimento Ensino:

Data de Ingresso:

Curso:

Ano de frequência:

- ☐ 1º Ano
☐ Anos Seguinte

Em caso de transição de ano letivo:

- ☐ Transitou de ano letivo concluindo com aproveitamento a todas as Unidades Curriculares (U.C.s)
☐ Transitou de ano letivo concluindo sem aproveitamento a todas as Unidades Curriculares (U.C.s)

Solicita passe de transporte? (estudantes que frequentem cursos do Instituto Politécnico de Portalegre)

- ☐ Sim
☐ Não

Solicita incentivo adicional por conclusão de ciclo de estudos no período temporal definido no plano de estudos ?

- ☐ Sim
☐ Não

ANEXOS

- ☐ Cartão de Cidadão do Requerente:
☐ Comprovativo de Morada
☐ Certificado de Matrícula
☐ Certificado pelo Estabelecimento de Ensino que permita aferir do aproveitamento em todas as U.C. do plano de estudos referente ao ano anterior
☐ Certificado pelo Estabelecimento de Ensino que permita atestar a conclusão do Curso
☐ Declaração, sob compromisso de honra, de que não é titular de outra licenciatura ou grau académico superior
☐ NIB

DATA E ASSINATURA

Pede deferimento,
Fronteira,

Assinatura

INFORMAÇÕES SOBRE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

O responsável pelo tratamento dos dados pessoais é o Município com os contactos aqui indicados, que designou Encarregado de Proteção de Dados contactável através do email municipio@cm-fronteira.pt. A finalidade de tratamento dos dados pessoais corresponde à finalidade do procedimento administrativo, formulário, requerimento ou comunicação apresentados. O fundamento é o tratamento necessário para cumprimento das obrigações legais do Município e o tratamento necessário para o exercício de funções de interesse público ou autoridade pública de que está investido o Município. O destinatário dos dados é o serviço municipal competente para apreciação do pedido, também podem ser destinatários dos dados outras entidades públicas, se, e conforme, previsto na legislação. O prazo de conservação é o necessário à finalidade de tratamento acrescido do prazo previsto na legislação incluindo de arquivo. O titular dos dados pessoais tem os direitos, nos termos e condições definidos legalmente, de acesso aos dados pessoais, retificação, apagamento, limitação do tratamento e de se opor ao tratamento. Tem ainda o direito de apresentar reclamação à autoridade de controlo Comissão Nacional de Proteção de Dados. Para mais informações poderá consultar as nossas políticas de privacidade no nosso website: <http://www.cm-fronteira.pt>