

**BOLETIM DE CANDIDATURA**

**1. DADOS PESSOAIS/AGREGADO FAMILIAR**

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: Masc \_\_\_\_ / Fem \_\_\_\_  
Naturalidade \_\_\_\_\_ Ilha: \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
Estado Civil: Solteiro \_\_\_\_ / Casado \_\_\_\_ União de facto \_\_\_\_ Residência durante o ano letivo \_\_\_\_  
BI/Pass \_\_\_\_\_ Data de Emissão \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Válido \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
Telemóvel \_\_\_\_\_ Telefone Fixo \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Encontra-se empregado (a): Sim \_\_\_\_ / Não \_\_\_\_  
Se sim, indicar Entidade Patronal \_\_\_\_\_ e Rendimento Mensal Bruto \_\_\_\_\_

Nome da Mãe \_\_\_\_\_ / Pai \_\_\_\_\_  
Profissão da Mãe \_\_\_\_\_ / Profissão do Pai \_\_\_\_\_  
Rendimento mensal da Mãe \_\_\_\_\_ / Rendimento Mensal do Pai \_\_\_\_\_

**Caso não depender do Pai ou da Mãe, indicar nome, grau de parentesco e rendimento mensal do Responsável do Agregado Familiar:** Nome \_\_\_\_\_ / Grau de parentesco \_\_\_\_\_

Rendimento Mensal Bruto \_\_\_\_\_ / Nº de Agregado Familiar \_\_\_\_\_

**2. DADOS ACADÉMICOS**

Nome da Instituição de Ensino Superior \_\_\_\_\_ / Curso: \_\_\_\_\_

**Licenciado (a):** Sim \_\_\_\_ / Não \_\_\_\_ Data de conclusão do curso \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Finalista Ano Letivo:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : **Trabalho Fim de Curso entregue?** Sim \_\_\_\_ / Não \_\_\_\_ ou

**Relatório:** Sim \_\_\_\_ / Não \_\_\_\_

Tem disciplina (s) em atraso? Sim \_\_\_\_ / Não \_\_\_\_ Se **sim**, quantas? \_\_\_\_\_ Tem exame por fazer? Sim \_\_\_\_ / Não \_\_\_\_

Se **sim**, quantos? \_\_\_\_\_ Previsão de exame \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Previsão término do curso \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**3. A PREENCHER PELA FICASE**

<p>Fundação Cabo-verdiana de Ação Social e Escolar</p> <p>Direção de Financiamento de Ensino</p> <p><b><u>RECIBO</u></b></p>	<p><b>Programa Extraordinário de Apoio Pontual 2020</b></p> <p>Nº _____ Recebido em ____ / ____ / ____</p> <p><b>O (a) Responsável</b></p> <p>_____</p>
--	---