

# FUNDAÇÃO ROTÁRIA PORTUGUESA

Rua João Machado, 100 – 3.º Salas 303/4 – 3000-226 COIMBRA

Fotografia

CANDIDATURA |\_\_| / RECANDIDATURA |\_\_|  
A BOLSA DE ESTUDO

ANO LECTIVO DE 2022/2023

A preencher pela F.R.P

Tipo de Bolsa \_\_\_\_\_ Tipo de Patrocínio \_\_\_\_\_ N.º Bolsa \_\_\_\_\_ Data Entrada \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome da Bolsa: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO

N.º PROCESSO \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE \_\_\_\_\_ CC n.º \_\_\_\_\_

NATURAL DA FREGUESIA DE : \_\_\_\_\_

CONCELHO DE: \_\_\_\_\_

DISTRITO DE : \_\_\_\_\_

**Morada para envio de futura correspondência:**

Rua \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

**Razão da candidatura/recandidatura**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**MUITO IMPORTANTE:** Juntar cópia do CC, certidão de aproveitamento escolar, certificado de matrícula mencionando as disciplinas em que se inscreve, cópia da declaração de IRS/2021 do agregado familiar, declaração RGPD assinada pelo candidato(a), sem o que a candidatura não é considerada.

2

**AGREGADO FAMILIAR**

	Nome	Parentesco	Data Nascimento	Estado Civil	Rendimento Bruto Anual	PROFISSÃO
1		Candidato			, €	Estudante
2		Pai			, €	
3		Mãe			, €	
4					, €	
5					, €	
6					, €	
7					, €	
9					, €	
<b>TOTAL</b>					, €	

3

**SITUAÇÃO ESCOLAR Á DATA DA CANDIDATURA**

ANO LECTIVO	ESCOLA	LOCALIDADE	ÁREA DO CURSO	ANO MÉDIA
2022/2023				
2021/2022				
2020/2021				

4

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO**

Declaro, por minha honra, que assumo inteira responsabilidade pela exactidão de todas as declarações prestadas e veracidade dos documentos comprovativos.

Declaro, ao abrigo do RGPD-Regulamento Geral sobre Proteção de Dados que dou o meu consentimento de forma livre para recolha e tratamento dos meus dados pessoais por parte da FRP, incluindo o tratamento informático dos mesmos.

Candidato \_\_\_\_\_

Pai, Mãe ou Tutor \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_

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

5

**A PREENCHER PELO ROTARY CLUB**

Rotary Club de \_\_\_\_\_ Distrito 19\_\_\_\_

Informação do Companheiro Proponente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Companheiro Proponente (para esclarecimentos e acompanhamento futuro)**

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Assinaturas:**

Proponente \_\_\_\_\_

Presidente do Clube \_\_\_\_\_

**PARECER E DECISÃO DA FUNDAÇÃO ROTÁRIA PORTUGUESA**