



**PROGRAMA DE RESIDÊNCIAS ESTUDANTIS**  
**ENSINO SUPERIOR**  
**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

Nome ..... Sexo .....  
Natural do Concelho de ..... Freguesia .....  
País ..... Idade ..... N.º do BI .....  
Residência habitual/Concelho ..... Ilha ..... Tel .....

**1.1. Dados sobre os pais**

Nome do pai .....  
Residência ..... Telefones .....  
Profissão ..... Vencimento Mensal .....  
Local de trabalho ..... Telefone .....

Nome da mãe .....  
Residência ..... Telefones .....  
Profissão ..... Vencimento Mensal .....  
Local de trabalho ..... Telefone .....

**2. Dados sobre a situação académica do Candidato**

3. Instituição de Ensino/formação que pretende frequentar no novo ano lectivo  
Ano de Curso (ou de escolaridade) ..... Curso .....  
Distância casa/escola .....  
Instituição de Ensino/formação que frequentou no ano anterior .....  
Ano de Curso ..... Curso .....

**3. Outras informações complementares**

**3.1 - Saúde**

Grupo sanguíneo ..... (se conhecer)

Sofre de algum tipo de problema de saúde? ☐ **Sim** ☐ **Não**

Se **Sim**, indique o problema .....

Padece de algum tipo de alergia? **Sim** ☐ **Não** ☐ Se **Sim**, indicar .....

3.2 - Beneficia, actualmente, de ajuda financeira de alguma entidade ou Serviço Social?

**Sim** ☐ **Não** ☐ Se **Sim**, qual? .....

3.3 - Alguma vez já beneficiou de algum tipo de apoio da F ICASE?

**Sim** ☐ ..... **Não** ☐ Se **Sim**, qual (assinala com um X, conforme o seguinte):

☐ Residência Estudantil

☐ Bolsa de Estudo

☐ Transporte Escolar

Em que data(s)? .....

☐ Saúde Escolar

☐ Cantina Escolar

☐ Materiais didácticos

3.4 – Exerce ou já exerceu alguma actividade laboral? **Sim** ☐ **Não** ☐ Se **Sim**, indicar .....

..... Onde.....

#### 4. Informações sobre a residência alternativa<sup>1</sup> do Candidato em S. Vicente

Localidade..... Rua ..... Porta N.º .....

Responsável(eis) .....

Profissão ..... Local de trabalho ..... Telefone .....

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Homologação, pelo Delegado do Ministério da Educação no concelho**

..... de ..... ano .....

**Assinatura do Delegado,**

\_\_\_\_\_

Ministério da Educação e Desportos

<sup>1</sup> Em caso de doença, para situação de férias/interrupção das actividades lectivas e fins-de-semana obrigatórios (um em cada trimestre)



**PROGRAMA DE RESIDÊNCIAS ESTUDANTIS**  
**ENSINO SUPERIOR**

**DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO DO AGREGADO FAMILIAR DO CANDIDATO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

Nome ..... Sexo .....  
Naturalidade: localidade ..... Freguesia ..... Concelho .....  
País ..... Data de nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Filho de .....  
..... e de .....  
BI n.º ..... Local de Residência: habitual ..... Telefone .....  
enquanto estudante ..... Telefone .....

**2. DADOS SOBRE O PAI**

Nome ..... Residência .....  
Profissão ..... Local de Trabalho .....  
Vencimento Bruto ..... Tels. ....

**3. DADOS SOBRE A MÃE**

Nome ..... Residência .....  
Profissão ..... Local de Trabalho .....  
Vencimento Bruto ..... Tels. ....

**4. MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR DO CANDIDATO (com quem vive, na mesma casa)**

N.º	Nome	Grau de Parentesco	Profissão	Local de trabalho	Vencimento
					\$00
					\$00
					\$00
					\$00
					\$00
					\$00

**OUTRAS FONTES DE RENDIMENTO DO AGREGADO FAMILIAR** (assinalar com x, com base nos exemplos seguintes)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Comércio de Importação | <input type="checkbox"/> Turismo                        |
| <input type="checkbox"/> Comércio de Exportação | <input type="checkbox"/> Pensão                         |
| <input type="checkbox"/> Pequeno Comércio       | <input type="checkbox"/> Rabadância <sup>2</sup>        |
| <input type="checkbox"/> Vendedor ambulante     | <input type="checkbox"/> Artesanato                     |
| <input type="checkbox"/> Indústria              | <input type="checkbox"/> Agricultura ou Criação de Gado |
| <input type="checkbox"/> Pesca                  | <input type="checkbox"/> Remessa de Emigração           |
| <input type="checkbox"/> Construção Civil       | <input type="checkbox"/> Outras Actividades             |

<sup>2</sup> Inclui actividades de mercearia, olaria, cestaria, artes plásticas, padaria, doçaria, pastelaria, etc

## 5. DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO DO CANDIDATO

Nome ..... Residência .....  
Profissão ..... Local de Trabalho. .... Tels. ....  
Vencimento Mensal, Bruto .....

## 6. EXISTÊNCIA DE OUTROS ESTUDANTES<sup>3</sup> (do ensino secundário ou pós-secundário), a integrar o mesmo agregado do candidato

<i>Nome</i>	<i>Escola ou Instituição de formação que frequenta</i>	<i>Ano que estuda</i>

## DECLARAÇÃO

**Declaro, por minha honra que todas as informações constantes deste documento são verídicas**

**Data** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Assinatura legível do Estudante Candidato** \_\_\_\_\_

## DECISÃO DE ENQUADRAMENTO<sup>4</sup>

Face às declarações do Encarregado de Educação, **a mensalidade a ser paga pelo Candidato e relativo ao financiamento da respectiva frequência nesta Residência Estudantil fica estipulada no valor de** \_\_\_\_\_ **\$ 00**, pagos antecipadamente e o mais tardar até o dia 5 de cada mês.

**Data** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Proposta por,

\_\_\_\_\_  
*Supervisor*

Homologado por,

\_\_\_\_\_  
*Directora da RELM*

<sup>3</sup> As situações declaradas devem ser comprovadas, mediante declaração de frequência

<sup>4</sup> A preencher pela instituição ( direcção da Residência Estudantil)