

Registo n.º \_\_\_\_\_

Processo n.º \_\_\_\_\_

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

Funcionário/a \_\_\_\_\_

**PEDIDO DE ATRIBUIÇÃO DE PRÉMIO DE  
MÉRITO  
ALUNOS QUE FREQUENTEM O ENSINO  
SUPERIOR**

(Artigos 9.º, 10.º e 20.º do Regulamento Municipal de Apoios Socioeducativos do Município de Alvaiázere)  
A entregar até 31 agosto 2022

**Ex.<sup>mo</sup>/ma Senhor/a Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere**

**Identificação do/a requerente/estudante**

Nome \_\_\_\_\_

Documento de identificação N.º: \_\_\_\_\_ válido até: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ NIF.: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Natural da Freguesia de \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_ Correio eletrónico \_\_\_\_\_

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio eletrónico

**Pretensão**

Vem requerer a V.<sup>a</sup> Ex.<sup>a</sup> que seja atribuído prémio de mérito, nos termos do artigo 20.º do Regulamento Municipal de Apoios Socioeducativos e deliberação da Câmara Municipal.

**Identificação do estabelecimento de ensino**

Estabelecimento de ensino: \_\_\_\_\_

Curso que frequenta: \_\_\_\_\_

Ano que frequenta: \_\_\_\_\_

Média obtida no ano letivo 2021/2022 (por extenso): \_\_\_\_\_

**Documentos anexos:**

- Fotocópia do documento de identificação do/a requerente;
- Comprovativo de residência no concelho há mais de 1 ano
- Comprovativo de matrícula num estabelecimento de ensino superior devidamente homologado, com menção da média final obtida
- Comprovativo bancário com identificação do IBAN do/a requerente;

**Declaração de tomada de conhecimento das obrigações:**

Declaro que tomei conhecimento das seguintes obrigações:

- Prestar esclarecimento, bem como fornecer os documentos que forem solicitados pela Câmara Municipal no prazo fixado para o efeito;
- Usar da boa fé em todas as declarações prestadas e a prestar;
- Devolver as quantias indevidamente recebidas, designadamente as que excedam os limites impostos no presente Regulamento

O/A Estudante/Requerente

---

**Termo de responsabilidade:**

Declaro que assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações apresentadas neste formulário. As falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediata suspensão dos apoios e o pagamento dos valores reais devidos. Igualmente, comprometo-me a aceitar as normas de funcionamento definidas.

O/A Estudante/Requerente

---

**Data e assinatura**

Alvaiázere, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Pede deferimento,

O/A Estudante/Requerente

---

