

BOLSAS DE MÉRITO
Avaliações do ano letivo 2017-18 e/ou 2018-19
(riscar o ano que não interessa)
REOUERIMENTO

Exmo. Sr. Presidente do Instituto Politécnico de Portalegre

NOME _____ N.º _____

Aluno do _____ Ano _____ Email _____

CC/BI: _____ NIF: _____

Do curso: _____

Ciclo de:

- Estudos Licenciatura
- Estudos de Mestrado
- Curso de Técnico Superior Profissional

Vem requerer a atribuição da Bolsa de Mérito, nos termos constantes do Regulamento de Atribuição de Bolsas de Estudo por Mérito a Estudantes do Ensino Superior, aprovado pelo Despacho n.º 13531/2009 (2.ª série), de 9 de junho, alterado pelo Despacho n.º 7761/2017 (2.ª série), de 4 de setembro e do Edital aprovado em 13 de maio de 2020.

- Declaro que tomei conhecimento Política de Privacidade e de Tratamento de Dados Pessoais do Instituto Politécnico de Portalegre, disponível em:
<https://pae.ipportalegre.pt/policy/rgpd>.

Assinatura

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ACADÉMICOS

CONFIRMO:

1. As classificações constantes do boletim (Anexar certidão) Sim
 Não
2. Data de Nascimento do aluno ____ / ____ / ____
3. Anos letivos em que o aluno esteve inscrito (incluindo noutras instituições, quando o aluno foi admitido ao abrigo de qualquer regime de acesso)
- ____ / ____ ____ / ____ ____ / ____
____ / ____ ____ / ____ ____ / ____
____ / ____ ____ / ____ ____ / ____
4. O aluno esteve regularmente inscrito no ano letivo 2017/2018 Sim
 Não
5. O aluno esteve regularmente inscrito no ano letivo 2018/2019 Sim
 Não
6. O aluno tem a sua situação regularizada face à Lei Financiamento do Ensino Superior Sim
 Não

O Funcionário: _____

(Nome e Assinatura)