



# CLUBE PEÕES DA CAPARICA

## Bolsa Social Xadrez Dr.<sup>a</sup> Célia Santos

### Formulário de Candidatura Individual

#### 1. Identificação do Candidato

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ N° BI/C.C.: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefone de Contacto: \_\_\_\_\_

Endereço de correio eletrónico: \_\_\_\_\_

#### 2. Agregado Familiar

Nome	Parentesco	Idade	Profissão

#### 3. Escola que frequenta

Estabelecimento: \_\_\_\_\_

Ano escolar: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

#### 4. Candidatura

Motivo pelo qual se candidata:

---

---

---

#### 5. Declaração de Compromisso

Aceito o estabelecido no regulamento da Bolsa Social Xadrez Dr.<sup>a</sup> Célia Santos, aprovada pelo Clube Peões da Caparica e comprometo-me a cumprir as suas disposições.

Data: \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

#### Documentação apresentada como anexo ao Formulário

- Fotocópias do Cartão do Cidadão do requerente e do encarregado de educação (ou similar)...
- Declaração de escalão de abono de família (ou similar) .....
- Certidão de aproveitamento escolar do ano letivo anterior (ou similar) .....
- Outros .....