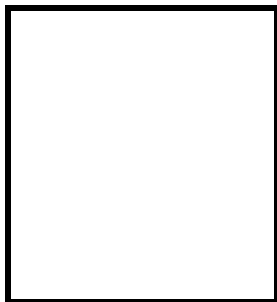


Colégio Universitário da Cooperação - Nuno Krus Abecasis



1 - NOME: _____

2 - NACIONALIDADE: _____

3 - DATA NASCIMENTO: ____ / ____ / ____

4 - ESTADO CIVIL: _____

5 - TELEFONE(S): _____

6 - E-MAIL: _____

7 - Residência em Lisboa: _____

_____ C.Postal: _____

8 - Residência no País de Origem: _____

_____ Telefone: _____

9 - Morada para onde deseja receber a resposta à Candidatura: _____

10 - Nº Passaporte: _____ Emitido em: ____ / ____ / ____

Data limite do Visto de Permanência em Portugal: ____ / ____ / ____

11 - Pessoas que constituem o Agregado Familiar

Nome do Pai: _____ Profissão: _____

Entidade onde trabalha: _____

Nome da Mãe: _____ Profissão: _____

Entidade onde trabalha: _____

Filhos: _____ Idade: _____

Conjuge: _____ Idade: _____

Entidade onde trabalha: _____

12 - Nível Académico: Licenciatura/Pós-Graduação/Mestrado (riscar o que não interessa)

13 - Curso que vai frequentar em 2017/2018 - _____

Universidade - _____ Ano - _____

14 - Indique há quantos anos reside em Portugal: _____

15 - Estudos cá efectuados e Estabelecimento de Ensino frequentado: _____

16 - Curso que frequentou em 2016/2017 _____

Escola / Universidade - _____ Ano - _____

Colégio Universitário da Cooperação - Nuno Krus Abecasis

17 - Médias obtidas nas cadeiras em que esteve matriculado no ano de 2017/2018.

(anexar documento justificativo, emitido pelo estabelecimento de ensino)

_____ - _____
 _____ - _____
 _____ - _____
 _____ - _____
 _____ - _____

18 - Cadeiras em atraso de anos lectivos anteriores:

_____ - _____
 _____ - _____
 _____ - _____

19 - Indique se já beneficiou, ou beneficia actualmente, de Isenção de Propinas,
 Bolsas de Estudo ou outros auxílios: _____

20 - Em caso afirmativo, indique Entidade, Ano e Valor: _____

21 - Trabalha actualmente, ou já trabalhou? _____ Onde? _____

22 - Conhecimento de Línguas Estrangeiras:

	* Conversação	** NºAnos Aprendizagem	Leitura	Escrita
Inglês				
Outra				

* - Indicar MUITO BOM - BOM - REGULAR ou FRACO

** - Especificar se foi em Escola Oficial, em Escola de Línguas, residência no país da respectiva Língua, ou outro qualquer processo de aprendizagem.

DECLARO POR MINHA HONRA, ASSUMIR INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA EXACTIDÃO DAS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS, BEM COMO O COMPROMISSO DE REGRESSO AO MEU PAÍS DE ORIGEM, APÓS A CONCLUSÃO DA MINHA LICENCIATURA/MESTRADO. DECLARO AINDA CUMPRIR COM O ESTIPULADO NO REGULAMENTO DE BOLSAS, CASO VENHA A SER ACEITE A MINHA CANDIDATURA.

LISBOA, _____ de _____ de 2017

 Assinatura do Candidato