



INSTITUTO SUPERIOR POLITÉCNICO DE QUISSICO

DIRECÇÃO DO REGISTO ACADÉMICO

Formulário de Candidatura à Bolsa de Estudos

ANO LECTIVO 2026

Identificação do Candidato:

Nome: _____
Nacionalidade: _____ Prov. de Nascimento: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: ____
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____
Nr. Estudante: _____ Ano de Ingresso: ____
Curso: _____

Tipo de Bolsa a que te candidatas:

(Assinale com X)

BOLSA COMPLETA

☐

ISENÇÃO

☐

BOLSA REDUZIDA

☐

REDUÇÃO 50%

☐

Atenção:

- Todos os campos são do preenchimento obrigatório, sob pena de não ser atribuída a bolsa
- Anexar declarações das entidades patronais a confirmarem os rendimentos dos membros do agregado familiar.

Preenchimento Exclusivo do RA:

• Bolsa Completa

()

☐

• Bolsa Reduzida

()

☐

• Isenção

()

☐

• Redução 50%

()

☐

• Indeferido

()

☐

Data ____/____/____

1. Morada: Local de residência nos últimos doze (12) meses

2. Apresentas algum (a) necessidade ou cuidado especial (deficiência)? Sim ☐/ Não ☐

- [illegible]

- Bairro |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| • Telefone |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- 4. Nr. do Agregado Familiar** |__|__| (pessoas vivendo na mesma casa)

- (Autenticar com carimbo ou selo Branco)

COMPROVATIVO DA CANDIDATURA A BOLSA DE ESTUDOS





INSTITUTO SUPERIOR POLITÉCNICO DE QUISSICO
DIRECÇÃO DO REGISTO ACADÉMICO

Nome: _____

Curso: _____

Data: ____/____/____

O(a) Funcionário(a)



INSTITUTO SUPERIOR POLITÉCNICO DE QUISSICO
DIRECÇÃO DO REGISTO ACADÉMICO

Nome: _____

Curso: _____

Data: ____/____/____

O(a) Funcionário(a)



INSTITUTO SUPERIOR POLITÉCNICO DE QUISSICO
DIRECÇÃO DO REGISTO ACADÉMICO

Nome: _____

Curso: _____

Data: ____/____/____

O(a) Funcionário(a)



INSTITUTO SUPERIOR POLITÉCNICO DE QUISSICO
DIRECÇÃO DO REGISTO ACADÉMICO

Nome: _____

Curso: _____

Data: ____/____/____

O(a) Funcionário(a)



INSTITUTO SUPERIOR POLITÉCNICO DE QUISSICO
DIRECÇÃO DO REGISTO ACADÉMICO

Nome: _____

Curso: _____

Data: ____/____/____

O(a) Funcionário(a)



INSTITUTO SUPERIOR POLITÉCNICO DE QUISSICO
DIRECÇÃO DO REGISTO ACADÉMICO

Nome: _____

Curso: _____

Data: ____/____/____

O(a) Funcionário(a)
