



REPÚBLICA  
PORTUGUESA

EDUCAÇÃO, CIÊNCIA  
E INOVAÇÃO

DGEstE - Direção-Geral dos Estabelecimentos Escolares

Direção de Serviços Região Centro

**Agrupamento de Escolas Figueira Mar**

Código 161366 - Contribuinte nº 600 074 978



SELO DE  
CONFORMIDADE  
EFQM

## CANDIDATURA A BOLSA DE MÉRITO

### DADOS DO/A ALUNO/A CANDIDATO/A

|                    |  |     |  |          |                                                                       |
|--------------------|--|-----|--|----------|-----------------------------------------------------------------------|
| NOME COMPLETO      |  |     |  | BI/CC    |                                                                       |
| TURMA ANO ANTERIOR |  | NIF |  | ESC. ASE | Escalão A <input type="checkbox"/> Escalão B <input type="checkbox"/> |
| TURMA ATUAL        |  | TLM |  |          |                                                                       |

### DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

|                |  |     |  |     |
|----------------|--|-----|--|-----|
| NOME COMPLETO  |  |     |  |     |
| PARENTESCO     |  | NIF |  | TLM |
| CONTATO E-MAIL |  |     |  |     |

### REQUISITOS PARA ATRIBUIÇÃO

A Bolsa de Mérito destina-se a todos os alunos matriculados no ensino secundário, a quem tenha sido atribuído o Escalão A ou B da Ação Social Escolar e que tenham obtido, no ano letivo anterior, uma classificação que revele "mérito".

Entende-se por mérito, a obtenção pelo(a) aluno(a) da seguinte classificação média anual, relativa ao ano de escolaridade anterior, com aprovação em todas as disciplinas, ou módulos, do plano curricular:

9.º ano – classificação igual ou superior a 4 valores;

10.º ano ou 11.º ano – classificação igual ou superior a 14 valores.

### DOCUMENTOS A ENTREGAR

- 1) Boletim de candidatura preenchido      2) Declaração de abono (1º ou 2º escalão)      3) Comprovativo do NIB/IBAN

Figueira da Foz, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ O/A Enc. Educação \_\_\_\_\_

### RESERVADO AOS SERVIÇOS

### INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS - A.S.E

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> O/A aluno(a) preenche os requisitos: efetuou candidatura ASE, estando posicionado no escalão ____ e no ano anterior teve aprovação a todas as disciplinas do seu plano curricular, obtendo uma classificação média anual de ____ valores.                                           | Figueira da Foz, ____/____/20____<br><br>Coordenadora Técnica<br>_____ |
| <input type="checkbox"/> O/A aluno(a) NÃO preenche os requisitos:                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                        |
| <input type="checkbox"/> Não é beneficiário de ASE (Escalão A ou B) no presente ano letivo;<br><input type="checkbox"/> No ano anterior não teve aprovação a todas as disciplinas do seu plano curricular;<br><input type="checkbox"/> No ano anterior obteve uma classificação média anual de ____ valores. |                                                                        |

### DESPACHO SUPERIOR

|                                                                   |                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Deferida a atribuição de Bolsa de Mérito | <input type="checkbox"/> Indeferida a atribuição de Bolsa de Mérito |
| Figueira da Foz, ____/____/20____ O Diretor _____                 |                                                                     |

### COMPROVATIVO DE ENTREGA

|                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|
| Foi entregue a candidatura a Bolsa de Mérito - Ano Letivo 20____/20____ de _____ |
| Figueira da Foz, ____/____/20____ Assistente Técnico(a) _____                    |