



Direcção do Registo Académico

Boletim de Candidatura à Bolsa de Estudo NOVOS INGRESSOS

Ref. nr. _____

ANO LECTIVO 2021

Identificação do Candidato:

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Prov. de Nascimento: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Sexo: []

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

O Curso:

1ª Opção _____

2ª Opção _____

Escola Pré-Universitária: _____

Província de Candidatura: _____

Tipo de Bolsa a que se Candidata:

(Assinale com X)

• BOLSA COMPLETA

• BOLSA REDUZIDA

• BOLSA ALIMENTAÇÃO E ALOJAMENTO

• BOLSA ALOJAMENTO

• ISENÇÃO

• REDUÇÃO 50%

ATENÇÃO: A SUBMISSÃO DA CANDIDATURA NÃO IMPLICA A CONCESSÃO AUTOMÁTICA DA BOLSA DE ESTUDOS.
CONSULTE O RESULTADO DO SEU PEDIDO NO PORTAL DA DRA (WWW.DRA.UEM.MZ), ANTES DE FAZER A MATRÍCULA.

Atenção:

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

Preenchimento Exclusivo à DRA:

- Bolsa Completa () _____
- Bolsa Reduzida () _____
- Bolsa Alimentação e Alojamento () _____
- Bolsa Alimentação () _____
- Isenção () _____
- Redução 50% () _____
- Indeferido () _____

Dados Pessoais do Candidato:

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

• Cidade _____ • Bairro _____

• Av./Rua _____

• Nº da Casa _____ • Quarteirão _____ • Telefone _____

2. Apresenta alguma deficiência/ necessidade educativa especial? Sim ___/ Não ___

• Em caso de Sim, especifique _____

3. Em caso de **EMERGÊNCIA**, a UEM pode contactar com:

_____ • Grau de parentesco _____

• Morador na Av./Rua _____

• Bairro _____ • Telefone _____

4. Número do Agregado FamiliarR _____ (só pais e irmãos vivendo na mesma casa)

• Irmãos Estudantes _____ (indicar o número)

• Irmãos Trabalhadores _____ (indicar o número)

Agregado Familiar do candidato:

Preenche a tabela abaixo indicando, na coluna correspondente, a composição do seu agregado familiar. Todos os campos são de preenchimento obrigatório e devem ser factuais. O fornecimento de informação fraudulenta incorre em desfavor do candidato.

	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Curso na UEM	Rendimento Mensal
1.			Candidato			
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

Soma dos Rendimentos: _____

Confirmação pelas Estruturas do Bairro:

Confirmo a composição do agregado familiar acima mencionado, composto por _____ elementos.

Assinatura

(Autenticar com carimbo ou selo Branco)

Compromiso de Honra:

JURO POR MINHA HONRA QUE OS DADOS APRESENTADOS SÃO VERDADEIROS E FIDEDIGNOS. JURO, TAMBÉM, NÃO BENEFICIAR DE OUTRA BOLSA DE ESTUDO ENQUANTO ESTIVER BENEFICIANDO DA BOLSA DE ESTUDO DA UNIVERSIDADE EDUARDO MONDLANE. COMPROMETO-ME, IGUALMENTE, A RESPEITAR OS REGULAMENTOS EM VIGOR PARA A ÁREA SOCIAL DOS ESTUDANTES, CONCRETAMENTE, O REGULAMENTO SOBRE BOLSAS DE ESTUDOS, ISENÇÃO E REDUÇÃO DE PROPINAS DE INSCRIÇÃO E O REGULAMENTO DAS RESIDÊNCIAS UNIVERSITÁRIAS.

_____, ____ de _____ de 2021

Assinatura do Estudante

COMPROVATIVO DA CANDIDATURA À BOLSA DE ESTUDO



Novo Ingresso

**Direcção do Registo Académico
ANO LECTIVO 2021**

Curso:

1ª Opção: _____

2ª Opção: _____

Nome: _____

Escola Pré-Universitária: _____

Província de Candidatura: _____

Data: ____/____/2021

O(a) Funcionário(a)

ATENÇÃO: A SUBMISSÃO DA CANDIDATURA NÃO IMPLICA A CONCESSÃO AUTOMÁTICA DA BOLSA DE ESTUDOS. CONSULTE O RESULTADO DO SEU PEDIDO NO PORTAL DA DRA (WWW.DRA.UEM.MZ), ANTES DE FAZER A MATRÍCULA.