



Ministério da Educação e Cultura

Direcção do Ensino Secundário, Técnico e Superior

Bolsa de Estudo do Governo São-TomenseFORMAÇÃO
PROFISSIONAL1ª Bolsa Renovação Reatribuição

Nome do(a) Estudante: _____

Filho (a) de: _____ e de

Data de Nascimento: ____/____/____ Local: _____

Nº do Passaporte: _____ Data e local de emissão: _____

_____ Entidade que emitiu: _____

Curso: _____ Grau: _____

Ano Lectivo: ____/____ Ano Académico: _____

Estabelecimento de Ensino: _____

Cidade: _____

Data de início do curso (Ano Lectivo): ____/____ No ano transacto esteve
no _____º Ano.Tem cadeiras em atraso? Sim: Não: . Se sim, quantas? ____ Quais as razões
do atraso? _____Já foi Bolseiro(a)? Sim: Não: Se sim, de que Entidade? _____

Já beneficiou, alguma vez, do subsídio concedido pelo Governo São-Tomense?

Sim: Não: . Se sim diga a partir de quando: _____

Para além do subsídio do Estado São-Tomense, beneficia de outros subsídios?

Sim: Não: . Se sim, de que entidade? _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Nota: Se as declarações prestadas neste boletim forem tidas como falsas, o(a)
estudante perderá automaticamente o subsídio caso seja beneficiário(a) e nunca virá a
beneficiar, caso ainda não seja.

Data: ____/____/____

Assinatura