Universidade Politécnica Bragança
Serviços de Ação Social

REQUERIMENTO PARA RECONHECIMENTO DA CONDIÇÃO DE ESTUDANTE DESLOCADO

(PARA ESTUDANTES QUE RESIDAM A MENOS DE 50 KM)

Identificação do Estudante *(preencher em letras maiúsculas)*

Nome completo	
NIF	
Morada do agregado familiar	
Localidade	
Concelho	Código Postal: _____
Curso	
N.º de estudante	
Unidade Orgânica	☐ Escola Superior de Educação ☐ Escola Superior Agrária ☐ Escola Superior de Tecnologia e Gestão ☐ Escola Superior Saúde(Bragança) ☐ Escola Superior Saúde(Chaves) ☐ Escola Superior de Comunicação, Administração e Turismo ☐ Escola Superior de Hotelaria e Bem-Estar

Venho requerer o reconhecimento do estatuto de estudante deslocado, apesar de a distância entre a minha residência permanente e o local onde frequento o curso ser inferior a 50 km, declarando, para os devidos efeitos, que:

a) A distância, em linha reta, entre a minha morada de residência permanente e a localidade onde se situa o campus ou a unidade orgânica que frequento é de _____ km;

E ainda que: (assinalar o aplicável)

b) ☐ Não existem transportes públicos entre a minha residência permanente e o local onde frequento o curso.

c) ☐ Existem transportes públicos entre a minha residência permanente e o local onde frequento o curso, no entanto os horários/regularidade dos transportes públicos não são compatíveis com os horários do curso e/ou outras atividades letivas, laboratoriais, clínicas, de estágio curricular ou de avaliação.

d) ☐ Verifica-se a existência de transportes públicos entre a minha residência permanente e o local onde frequento o curso, no entanto, por necessidades específicas de locomoção decorrentes de deficiência, incapacidade, doença, especial vulnerabilidade ou outras circunstâncias pessoais ou territoriais relevantes, não posso utilizar transportes públicos.

A prestação de falsas declarações poderá conduzir à devolução de importâncias recebidas indevidamente.

Declaro sob compromisso de honra que:

As informações prestadas são verdadeiras e correspondem à minha situação habitual durante o período letivo.

E, ainda que tenho conhecimento de que:

• Os Serviços de Ação Social da Universidade Politécnica de Bragança poderão solicitar elementos adicionais para melhor instrução do meu pedido.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do estudante: _____