

## Pedido de Atribuição de Estatuto

Ano Letivo \_\_\_\_/\_\_\_\_

### 1. Escola

ESAS  ESDRM  ESES  ESGTS  ESSS

### 2. Curso

CTeSP  Licenciatura  Mestrado  Pós-graduação

Designação do curso: \_\_\_\_\_

### 3. Identificação do estudante

Nome: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

### 4. Pedido:

Estatuto	Situação / Documentos Anexos
<input type="checkbox"/> <b>Estudante Atleta</b>  <b>N.º de ECTS obtidos no ano letivo anterior:</b> ____ ECTS (à exceção dos estudantes do 1.º Ano, 1ª vez).	<input type="checkbox"/> Declaração do Instituto Português do Desporto e Juventude (IPDJ) comprovativa da integração do aluno no sistema de alta competição <input type="checkbox"/> Documento comprovativo da Federação ou Associação Distrital <input type="checkbox"/> Documento comprovativo do representante da FADU emitido pelo gabinete de desporto do IPSantarém <input type="checkbox"/> <b>Outros documentos:</b> _____  Usufrii do Estatuto de Atleta de Alto Rendimento: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> . Se sim, indique o nível: A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>  Faz parte da seleção nacional na modalidade desportiva: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Estudante Bombeiro</b>	<input type="checkbox"/> Declaração comprovativa, emitida pelo comandante do corpo de bombeiros, nela constando obrigatoriamente a identificação do estudante e a data de início da atividade <input type="checkbox"/> <b>Outros documentos:</b> _____
<input type="checkbox"/> <b>Estudante com Necessidades Educativas Especiais</b> <b>Modalidade de:</b> <input type="checkbox"/> Necessidade Educativa Permanente <input type="checkbox"/> Incapacidade Temporária	<input type="checkbox"/> Relatório(s) ou parecer(es) comprovativo(s), emitido por especialista (médicos, psicólogos, terapeutas da fala, ou outros indicados para cada caso específico - Artº 2º do Regulamento de Atribuição do Estatuto do Estudante com Necessidades Educativas Especiais do IPSantarém) <input type="checkbox"/> Outros documentos (Artº 11º do Regulamento de Atribuição do Estatuto do Estudante com Necessidades Educativas Especiais do IPSantarém) _____

Estatuto	Situação / Documentos Anexos
<input type="checkbox"/> <b>Dirigente Associativo</b>	<input type="checkbox"/> Cópia da ata da tomada de posse <input type="checkbox"/> <b>Outros documentos:</b> _____
<input type="checkbox"/> <b>Dirigente Associativo Jovem</b>	<input type="checkbox"/> Documento da Direção da Associação <input type="checkbox"/> <b>Outros documentos:</b> _____
<input type="checkbox"/> <b>Estudante Grávida/Parturiente/ Pai e Mãe Estudantes</b>	<input type="checkbox"/> Declaração médica de consultas pré-natais, gravidez de risco <input type="checkbox"/> Documento comprovativo do parto <input type="checkbox"/> Documento comprovativo do nascimento do filho <input type="checkbox"/> <b>Outros documentos:</b> _____
<input type="checkbox"/> <b>Estudante Militar</b>	<input type="checkbox"/> Declaração emitida pelo superior hierárquico competente, de que deve constar, obrigatoriamente, a identificação do mesmo, o nome completo do interessado, a data de incorporação, o regime de prestação de serviço militar e o número de beneficiário de regime de proteção social <input type="checkbox"/> <b>Outros documentos:</b> _____
<input type="checkbox"/> <b>Estudante que professe confissão religiosa que santificam dia diverso do domingo</b>	<input type="checkbox"/> Declaração subscrita por entidade responsável da confissão religiosa reconhecida, na qual se declara que o estudante professa essa confissão <input type="checkbox"/> <b>Outros documentos:</b> _____
<input type="checkbox"/> <b>Trabalhador Estudante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Trabalhador por conta de outrem (funções públicas ou privadas):</b> <input type="checkbox"/> Declaração, emitida e assinada pelo empregador, onde deve constar, obrigatoriamente a identificação completa do empregador, o nome do trabalhador, o tipo de vínculo ou contrato, o início e fim do contrato (se aplicáveis), o nº de beneficiário da Segurança Social do trabalhador e a categoria profissional <input type="checkbox"/> Declaração, emitida pela Segurança Social (ou estrutura equivalente dos regimes especiais), comprovativa da inscrição e da efetivação dos descontos  <input type="checkbox"/> <b>Trabalhador por conta própria:</b> <input type="checkbox"/> Declaração de início de atividade submetida à Autoridade Tributária <input type="checkbox"/> Declaração de inscrição emitida pela Segurança Social  <input type="checkbox"/> <b>Trabalhador em situação de desemprego involuntário:</b> <input type="checkbox"/> Declaração emitida pelo Instituto de Emprego e Formação Profissional  <input type="checkbox"/> <b>Participação em curso ou estágio de formação profissional ou em programas de ocupação temporária de jovens com duração igual ou superior a 6 meses.</b> <input type="checkbox"/> Declaração, emitida pelo IEFP (Instituto de Emprego e Formação Profissional) mencionando as datas em que o mesmo teve início e em que terminou ou vai terminar <input type="checkbox"/> Modelo da Entidade Patronal, atestando a situação do estudante junto da mesma <input type="checkbox"/> <b>Outros documentos:</b> _____

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Pede deferimento

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

Reservado aos Serviços (\*Riscar o que não interessa)

Serviços Académicos/ Tesouraria\*

1. Situação das propinas regularizada? Sim  Não
2. Bolseiro? Sim  Não
3. Usufruiu deste Estatuto no ano letivo anterior? Sim  Não
- 3.1. Se sim, obteve aproveitamento escolar? Sim  Não

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Despacho

Autorizado  Não Autorizado

O(A) \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_