



Pedido de Apoio Financeiro para Aquisição do Traje Académico

(Apenas Sócios AE ESES)

Processo nº _____ de ___/___/20___

Nome: _____

BI nº: _____ Arquivo de _____ emitido a
___/___/_____

Nº contribuinte: _____

Curso: _____

Ano: _____ Nº de estudante: _____

Bolseiro: Sim___ Não___ Nº Sócio da AE ESES: _____

Telemóvel: _____

E-mail: _____@_____

Motivo(s) pela solicitação de apoio na aquisição do traje:

Montante Total a Emprstar _____ €

1ª Prestação paga no acto de entrega?

Sim___ Não___

Pretendo pagar em?

2 Prestações___ 3 Prestações___

O(a) estudante:

___/___/20___



Pedido de apoio Financeiro para Aquisição do Traje Académico

(Apenas Sócios AE ESES)

Processo nº _____ de ____/____/20____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____, estudante da Escola Superior de Educação do Instituto Politécnico de Setúbal, matriculado(a) no ____º Ano do Curso de _____, com o número de estudante _____, portador do Bilhete de Identidade número _____, emitido pelo arquivo de _____ a ____/____/____, declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas neste formulário, e comprometo-me a cumprir rigorosamente com o pagamento das prestações do empréstimo para a compra do meu Traje Académico.

O(a) estudante

_____/_____/20____

Documentos a anexar:

- Fotocópia do Bilhete de Identidade
- Fotocópia do cartão de contribuinte
- Fotocópia cartão de Sócio AE ESES

A Preencher pela AEESES

Recebido a ____/____/____ por: _____

Observações: _____

Deferimento (Presidente ou Responsável Loja AE ESES): _____

Assinatura:

_____ ____/____/____



Pedido de apoio Financeiro para Aquisição do Traje Académico (Apenas Sócios AE ESES)

Preencher o plano de pagamento, apenas após o deferimento positivo do Presidente ou Responsável pela Loja AE ESES.

Processo nº _____ de ____/____/20____

PLANO DE PAGAMENTO

Depois de Preenchido - ENVIAR para a Tesoureira e para Dept. Documentação.

Nome: _____

Curso: _____

Nº Estudante: _____ Telemóvel: _____

Montante total a emprestar: _____ €

1ª Prestação paga no acto de entrega?

Sim ___ Não ___

Plano de pagamento das prestações:

Data pagamento	Valor	Valor em dívida	Assinatura do(a) estudante*	Assinatura membro AE ESES*

* As assinaturas deverão ser feitas **no momento respectivo dos pagamentos.**

Observações:

- Nenhuma das prestações poderá coincidir com o **mês de Agosto nem com o período de férias de Verão.**
- Os pagamentos terão de ser efectuados na **primeira quinta-feira do mês**, se este dia coincidir com algum feriado ou período de pausa lectiva passa para quarta ou para a semana anterior.
- O intervalo de tempo entre a 1ª e a última prestação do pagamento não poderá ser superior a **3 meses.**

O(a) estudante

_____/_____/20____

A Preencher pela AEESES

Recebido a ____/____/____ por: _____

Observações: _____
