

MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
INSTITUTO DE ACÇÃO SOCIAL DAS FORÇAS ARMADAS, I.P
CENTRO DE APOIO SOCIAL DE _____

BOLETIM DE CANDIDATURA RU

DATA: ___/___/___

ADMITIDO/A COM O Nº _____

MENSALIDADE: _____ €

ADMISSÃO EM ___/___/___

O Responsável pelo CAS

NOME DO BENEFICIÁRIO

Nº _____ POSTO/CATEGORIA _____ RAMO FA _____

DATA DE ADMISSÃO ___/___/___ UNIDADE ONDE PRESTA SERVIÇO _____

ÓRGÃO ABONADOR DOS VENCIMENTOS _____ MORADA DO AGREGADO FAMILIAR _____

CÓDIGO POSTAL _____ TELEF/TLM _____ EMAIL: _____

Solicita, nos termos das normas em vigor, que seja inscrito, para efeitos de admissão na RU, durante o ano letivo de ___/___/___ o seu descendente _____, nascido em ___/___/___ com CC nº _____ de ___/___/___ que vai frequentar o ___ano do curso de _____ no estabelecimento de ensino _____.

O ano letivo em que se matriculou pela primeira vez no curso foi em _____.

ENTREGA OS SEGUINTE DOCUMENTOS RELATIVOS AO/À ESTUDANTE (Assinalar com X o retângulo próprio, quando haja entrega de documento))

FOTOCÓPIA DO CARTÃO DA ADM

DISPONIBILIZAÇÃO DE CARTÃO DE CIDADÃO.....

2 FOTOGRAFIAS TIPO PASSE

DECLARAÇÃO E NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE IRS

CERTIFICADO DE MATRÍCULA

BOLETIM INDIVIDUAL DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (CÔNJUGE, OUTROS FILHOS E ASCENDENTES)

NOME	DATA NASCIMENTO	PARENTESCO
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	

NOMEIA PARA SEU REPRESENTANTE:

NOME _____

MORADA _____

CÓDIGO POSTAL _____ - _____, _____ **TLM** _____ **E-MAIL** _____

de quem junta declaração de que aceita o encargo e responsabilidade constante das normas

_____, ____ de _____ de _____

O BENEFICIÁRIO

Eu (Nome completo) _____, declaro para os efeitos previstos no disposto no art.º 9.º, n.º 2 alínea h e n.º 3 e art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais entregues para efeitos de Candidatura à Residência Universitária, bem como outra documentação que venha a entregar para o mesmo efeito o Instituto de Ação Social das Forças Armadas, I.P, com sede na Rua Pedro Nunes, n.º 8, 1069-023 Lisboa, também designado por IASFA, I.P.

...../...../.....
.....
(Assinatura do BT/BF próprio ou representante legal igual ao CC)

Eu (Nome completo) _____, declaro para os efeitos previstos no disposto no art.º 9.º, n.º 2 alínea h e n.º 3 e art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais entregues para efeitos de Candidatura à Residência Universitária, bem como outra documentação que venha a entregar para o mesmo efeito o Instituto de Ação Social das Forças Armadas, I.P, com sede na Rua Pedro Nunes, n.º 8, 1069-023 Lisboa, também designado por IASFA, I.P.

...../...../.....
.....
(Assinatura do BT/BF próprio ou representante legal igual ao CC)

Eu (Nome completo) _____, declaro para os efeitos previstos no disposto no art.º 9.º, n.º 2 alínea h e n.º 3 e art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais entregues para efeitos de Candidatura à Residência Universitária, bem como outra documentação que venha a entregar para o mesmo efeito o Instituto de Ação Social das Forças Armadas, I.P, com sede na Rua Pedro Nunes, n.º 8, 1069-023 Lisboa, também designado por IASFA, I.P.

...../...../.....
.....
(Assinatura do BT/BF próprio ou representante legal igual ao CC)

Eu (Nome completo) _____, declaro para os efeitos previstos no disposto no art.º 9.º, n.º 2 alínea h e n.º 3 e art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais entregues para efeitos de Candidatura à Residência Universitária, bem como outra documentação que venha a entregar para o mesmo efeito o Instituto de Ação Social das Forças Armadas, I.P, com sede na Rua Pedro Nunes, n.º 8, 1069-023 Lisboa, também designado por IASFA, I.P.

...../...../.....
.....
(Assinatura do BT/BF próprio ou representante legal igual ao CC)