

PLANO DE DEVOLUÇÃO DA BOLSA DE ESTUDO

Exmo.(a) Senhor(a) Administrador(a) dos Serviços de Ação Social do IPSantarém

(Nome) _____
Titular do CC/BI n° _____ (riscar o que não interessa), Check Digit _____
NIF _____ nacionalidade _____
residente em _____
(código postal) _____ - _____ (localidade) _____
Tel./Tlm. _____ Correio eletrónico: _____
Inscrito(a) no ano letivo ____ / ____ no Curso _____
no ano ____ da Escola _____, com o n° de estudante _____
vem requerer a V. Ex^a. que lhe seja autorizado um plano de pagamento para regularização da dívida no montante de _____
€, referente a devolução da Bolsa de Estudo.

O pagamento será efetuado de acordo com o plano seguinte, comprometendo-se a cumprir o mesmo, dentro do prazo estipulado:

Valor a pagar	Data

_____ de _____ de 20____

O (A) Candidato (a)

(Assinatura Legível)

Reservado aos Serviços (*Riscar o que não interessa)

Setor de Bolsa de Estudo/Tesouraria*	
Valor total em dívida: _____	€
Assinatura: _____	Data: ____/____/____