

Ano lectivo _____ / _____

Nº de candidatura	_____
-------------------	-------

(1) Identificação								
Nome	_____			Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado civil	<input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a)	
Nº de BIR de Macau	_____	1ª Emissão	_____	de	_____	de	Nacionalidade	_____
Morada	_____							
Tel. (casa)	_____	Telemóvel	_____	E-mail	_____			

(2) Habilitações literárias (nível secundário e superior)			
Habilitações	Estabelecimento de ensino	Local do estabelecimento	Período da frequência
_____	_____	_____	de _____ e _____ de _____
_____	_____	_____	de _____ e _____ de _____
_____	_____	_____	de _____ e _____ de _____

(3) Informações sobre o curso para o qual pretende adquirir a bolsa			
Estabelecimento de ensino	_____	Local do estabelecimento	_____ (País/Região) _____ (Cidade)
Nome do curso	_____	Ano de frequência	_____
Duração do curso	_____	Data de ingresso	_____ de _____ de _____

(4) Grandes actividades ou competições locais, nacionais ou internacionais em que participou, nos últimos 3 anos, e obteve um dos três primeiros lugares (Se necessário, escreva numa folha separada)		
Nome da actividade ou competição	Organizador	Os resultados obtidos
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(5) Informações sobre o candidato e agregado familiar que vive em comunhão de mesa e habitação					
(em chinês)	Nome (língua estrangeira ou a sua romanização)	Tipo e nº do Documento de Identificação	Grau de parentesco	Idade	Profissão
O candidato	_____	_____	---	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Atenção: O candidato declara concordar com a DSEJ, para efeitos de selecção, que seja divulgada ao público a sua nota média e a universidade em que se inscreveu. Declara, também, compreender e aceitar as obrigações e deveres do regulamento da Bolsa de Mérito Especial. Falsas informações implicam, para além do cancelamento da bolsa, a devolução de todos os subsídios recebidos, bem como o assumir de todas as consequências da legislação.

Data _____ / _____ / _____
Ano Mês Dia

Assinatura do candidato igual à do documento de identificação