

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO 2023

Por favor, preencha este formulário

Data de encerramento: 31 de março de 2023

DADOS PESSOAIS									
Título (Sr. Sra.):						Homem		Mulher	
Nomes completos:									
Sobrenome, apelido:									
ID ou número de passaporte:				Data de Nascimento					
Endereço de casa:									
País:			Província:				Código postal:		
Igreja:									
E-mail:									
Número de Telefone:				Número de Telemóvel:					
Estado civil:		Casada/o		Solteira/o		Divorciada/o		Viúva/o	
Nomes completo dos pais/guardiões:									
Profissão dos pais:			Mãe		Pai				
Telefone do pai/mãe/guardião/pessoa responsável:									
Você está a receber ou recebeu outra bolsa / empréstimo estudante?									
Se sim, indicar o nome da instituição que concedeu o empréstimo bursário /estudante e a obrigação:									

QUALIFICAÇÕES ESCOLARES

Resultados Escolares da Primaria Resultados do termo final

DISCIPLINA	%

Resultados do Ensino Secundário do último semestre

DISCIPLINA	%

ESTUDOS ATUAIS NA UNIVERSIDADE/FACULDADE

Curso atual de estudo:

Universidade/Faculdade/ Escola Pública que deseja/ atualmente a estudar em:

Ano de estudo em curso:

Principais disciplinas para o curso:

POR FAVOR, ANEXE CÓPIAS DOS SEGUINTE:

- Cópias certificadas do seu ID
- Cópias certificadas do ID dos pais/tutores, se aplicável
- Certificado do ensino primário ou Transcrição Académica Recente
- Carta de aceitação ou prova de registo
- Pagamento de pai/tutor, se aplicável
- Transcrição de propinas - Escola OU Universidade
- Endosso pelo pastor local
- Detalhes bancários da Instituição onde está registado no papel timbrado oficial da sua instituição, por exemplo, Universidade ou Faculdade

Aplicações incompletas

Nota: Os formulários de inscrição incompletos não serão considerados.

Member Churches

Angola: IELA Botswana: ELCB, ELCSA-BD, LCSA Lesotho: ELCSA-Mission Circuit Malawi: ELCM Mozambique: IELM
 Namibia: ELCIN, ELCRN, GELC South Africa: ELCSA, ELCSA (Cape Church), ELCSA (N-T), LCSA, MCSA Swaziland:
 ELCSA-ED Zambia: ELCZa, LECA Zimbabwe: ELCZ





ENDOSSO /APOIO POR LÍDER DA IGREJA/BISPO

Nomes completos do requerente _____

Curso desejado de estudar: _____ Ano: _____

Endereço residencial do requerente: _____

Código: _____

Nomes completos do pastor: _____

Nomes completos do Bispo: _____

Endereço Residencial da Igreja: _____

Código: _____

1. Eu _____os abaixo assinados, doravante fornecem o seguinte:

2. Eu Considerei o requerente acima referido e gostaria de fazer a seguinte recomendação:

Assinatura do requerente: _____ Data: _____

Assinatura do Pastor: _____ Data: _____

Selo Oficial da Igreja