



UNIVERSIDADE  
EDUARDO  
MONDLANE

## DIRECÇÃO DO REGISTO ACADÉMICO

### Boletim de Candidatura/Renovação à Bolsa de Estudos

ANO LECTIVO 2025

#### Identificação do Candidato:

Nome: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Prov. de Nascimento: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_  
Nome do Pai: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Nr. Estudante: \_\_\_\_\_ Ano de Ingresso: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_

#### Regalia actual:

(Assinale com X)

- BOLSA COMPLETA       • ISENÇÃO       • NENHUMA   
• BOLSA REDUZIDA       • REDUÇÃO 50%   
• BOLSA DE MÉRITO

#### Tipo de Bolsa a que te candidatas:

(Assinale com X)

- BOLSA COMPLETA       • ISENÇÃO   
• BOLSA REDUZIDA       • REDUÇÃO 50%   
• BOLSA DE MÉRITO

#### Atenção:

- Todos os campos são do preenchimento obrigatório, sob pena de não ser atribuída a bolsa
- Anexar declarações das entidades patronais a confirmarem os rendimentos dos membros do agregado familiar.

#### Preenchimento Exclusivo da DRA:

• Bolsa Completa	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	_____
• Bolsa Reduzida	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	_____
• Bolsa de Mérito	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	_____
• Isenção	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	_____
• Redução 50%	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	_____
• Indeferido	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	_____
Data	___/___/___			



**Rendimento Pedagógica:**

No ano lectivo anterior, estiveste inscrito no \_\_\_\_º nível, tendo reprovado em \_\_\_\_ disciplinas. Se não se pôde inscrever em alguma (s) disciplina (s) devido ao sistema de precedências, indica quantas: \_\_\_\_.

TABELA DE RENDIMENTO PEDAGÓGICO A SER PREENCHIDA PELA UNIDADE ACADÉMICA

1º SEMESTRE			2º SEMESTRE		
Disciplinas Inscritas	Nível	Notas	Disciplinas Inscritas	Nível	Notas

Confirmo o Rendimento Pedagógico

\_\_\_\_\_  
O Director do Curso/Pedagógico/ da Faculdade/Escola

**Compromisso de Honra:**

Juro, por minha honra, que os dados apresentados são verdadeiros e fidedignos e que não usufruo de nenhuma outra bolsa de estudos como estudante da UEM.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_

**COMPROVATIVO DA CANDIDATURA/RENOVAÇÃO A BOLSA DE ESTUDOS**



**DIRECÇÃO DO REGISTO ACADÉMICO  
ANO LECTIVO 2025**

Nome: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O(a) Funcionário(a)

\_\_\_\_\_