PROGRAMA DE ATRIBUIÇÃO DE BOLSAS DE ESTUDO

ENSINO SUPERIOR
ANO LECTIVO 2024/2025

Descrição do programa

No acompanhamento multidimensional que a Acreditar faz às famílias de crianças e jovens com cancro, a promoção da escolaridade é fundamental. Através do programa de atribuição de bolsas de estudo a doentes e ex-doentes de cancro pediátrico, procuramos minimizar o impacto da doença e das dificuldades financeiras nas aprendizagens e construção do futuro.

Requisitos dos candidatos

As candidaturas estão abertas a quem reúna as seguintes características:

- Ser doente ou ex-doente de cancro com diagnóstico até aos 25 anos;
- Estar inscrito numa instituição de ensino regular, técnico ou profissional no ensino superior;
- Ter até 25 anos de idade;
- Comprovar dificuldades financeiras em prosseguir a formação académica;
- Ser residente em Portugal.

Documentos necessários

Para efectuar a sua candidatura deverá apresentar os seguintes documentos:

- Formulário de inscrição para o "Programa de atribuição de bolsas de estudo" devidamente preenchido;
- Documento comprovativo que confirme doença oncológica em idade pediátrica no passado ou na actualidade (poderá ser qualquer documento comprovativo e já emitido para outros efeitos);
- Comprovativo de matrícula referente ao ano lectivo 2024/2025;
- Fichas de avaliação do candidato do ano transato ou certificado de habilitações;
- Relatório da assistente social do hospital ou serviço social da área de residência a detalhar o contexto socioeconómico da família ou declaração de IRS referente ao ano de 2023 e uma declaração da Segurança Social onde constem todas as prestações sociais e bonificações do agregado familiar. Para as famílias com dispensa de apresentação da declaração de rendimentos Modelo 3 de IRS é fixado como rendimentos do agregado o valor de 8.500,00€;

- O candidato deve escrever uma carta descrevendo a forma como a doença mudou a sua vida, os objectivos futuros, o motivo pelo qual se candidata à bolsa de estudo e outros assuntos que considere pertinentes.

Os documentos acima devem ser enviados em formato *pdf* para o e-mail ja@acreditar.pt com o assunto "Bolsas de estudo 2024/2025 – Nome da criança/jovem".

Procedimento de candidatura

As candidaturas devem ser enviadas entre **26 de Agosto de 2024 a 17 de Setembro de 2024**. Tendo em conta os prazos de divulgação dos resultados das candidaturas ao ensino superior, os candidatos poderão entregar o comprovativo de matrícula aquando da mesma. No entanto, todos os restantes documentos devem ser entregues dentro dos prazos estabelecidos. A atribuição da bolsa será alvo de ponderação por parte da estrutura profissional da Acreditar e da Comissão Directiva, sendo anunciados os resultados até ao dia 23 de Setembro de 2024.

O valor atribuído será de 1500€ dividido em quatro pagamentos. Os cheques estão disponíveis ao dia 15 do mês de Outubro, Dezembro, Março e Maio. A Bolsa atribuída pode ser suspensa por abandono da escola por parte do candidato ou por falta de empenho.

Procedimento de renovação

A duração das bolsas é de **um ano lectivo** podendo, no entanto, os candidatos apoiados num ano apresentar candidatura à renovação da bolsa desde que evidenciem que continuam a cumprir os requisitos. A renovação de bolsas anteriores não concorre com as novas bolsas atribuídas. Para jovens que não frequentem o ensino superior, o valor atribuído será de 400€ pago na totalidade no mês de Outubro.

Os candidatos à renovação devem enviar até 31 de Julho de 2024 os seguintes documentos:

- Fichas de avaliação do candidato do ano transato ou certificado de habilitações;
- Comprovativo de matrícula referente ao ano lectivo 2024/2025;
- Relatório da assistente social do hospital ou relatório do serviço social da área de residência a detalhar o contexto socioeconómico da família ou declaração de IRS referente ao ano de 2023 e uma declaração da Segurança Social onde constem todas as prestações sociais e bonificações do agregado familiar. Para as famílias com dispensa de apresentação da declaração de rendimentos Modelo 3 de IRS é fixado como rendimentos do agregado o valor de 8.500,00€;

Esclarecimentos adicionais

Qualquer dúvida ou questão, deverá contactar a Acreditar da sua região através dos seguintes e-mails:

Sul: Jessica Arez I ja@acreditar.pt

Centro: Joana Silvestre I js@acreditar.pt

Norte: Carolina Sarmento I cs@acreditar.pt

Madeira: Alcinda Gonçalves I mg@acreditar.pt

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PROGRAMA DE ATRIBUIÇÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – 2024/2025

1. INFORMAÇÕES DO CANDIDATO

Nome: _____

Sexo: ☐ Feminino ☐ Masculino Data de Nascimento: _____/_____/_____

E-mail: _____ Contacto móvel:_____

Morada:_____

Distrito:_____ Código-postal:_____

Diagnóstico de doença oncológica:_____

Idade de diagnóstico:_____ Nome do médico:_____

Hospital:_____

Qual a situação atual perante a doença?_____

Nível de ensino que irá frequentar: ☐ Secundário ☐ Universitário

Nome da instituição de ensino:_____

Morada:_____

2. INFORMAÇÕES DA FAMÍLIA

Nº de elementos do agregado familiar:_____

Elemento 1 - grau de parentesco:_____

Nome:_____

Data de Nascimento:_____/_____/_____ Telefone:_____

Telemóvel:_____ E-mail:_____

Estudante? _____ Instituição de ensino:_____

Condição face ao mercado de trabalho:

☐ Trabalhador independente ☐ Trabalhador por conta de outrem

Empresa em que trabalha:_____

☐ Desempregado ☐ Reformado ☐ Outra:_____

Elemento 2 - grau de parentesco:_____

Nome:_____

Data de Nascimento:_____/_____/_____ Telefone:_____

Telemóvel:_____ E-mail:_____

Estudante? _____ Instituição de ensino:_____

Condição face ao mercado de trabalho:

☐ Trabalhador independente ☐ Trabalhador por conta de outrem

Empresa em que trabalha:_____

☐ Desempregado ☐ Reformado ☐ Outra:_____

Elemento 3 - grau de parentesco:_____

Nome:_____

Data de Nascimento:_____/_____/_____ Telefone:_____

Telemóvel:_____ E-mail:_____

Estudante? _____ Instituição de ensino:_____

Condição face ao mercado de trabalho:

☐ Trabalhador independente ☐ Trabalhador por conta de outrem

Empresa em que trabalha:_____

☐ Desempregado ☐ Reformado ☐ Outra:_____

Elemento 4 - grau de parentesco:_____

Nome:_____

Data de Nascimento:_____/_____/_____ Telefone:_____

Telemóvel:_____ E-mail:_____

Estudante? _____ Instituição de ensino:_____

Condição face ao mercado de trabalho:

☐ Trabalhador independente ☐ Trabalhador por conta de outrem

Empresa em que trabalha:_____

☐ Desempregado ☐ Reformado ☐ Outra:_____

3. OUTRAS INFORMAÇÕES:

Há quanto tempo a família conhece a Acreditar? _____

Como tomou conhecimento deste programa de atribuição de bolsas de estudo a Barnabés?

_____

_____

☐ Declaro ter tomado conhecimento que os dados constantes neste documento e os documentos entregues se destinam a uso da Acreditar, no âmbito do Programa Bolsas de Estudo.

☐ Tomei ainda conhecimento que posso consultar a Política de Privacidade da Acreditar https://www.acreditar.org.pt/pt/base/67

Assinatura do candidato (se maior de 18 anos) ou do tutor legal:

_____,____de_____de_____

BI/CC: _____

_____