Universidade Leiria • Oeste
Serviços de Ação Social Escolar

DECLARAÇÃO PARA AVALIAÇÃO DA CONDIÇÃO DE ESTUDANTE DESLOCADO
(PARA ESTUDANTES QUE RESIDAM A MENOS DE 50KM)

Identificação do Estudante

Nome Completo	
NIF	
Morada do agregado familiar	
Localidade	
Concelho	**Código Postal** -
Curso	
N.º de Estudante	
Unidade Orgânica	ESECS ☐ ESTG ☐ ESSLei ☐ ESAD.CR ☐ ESTM ☐
Localidade onde frequenta o curso	

Solicito o reconhecimento da condição de estudante deslocado, não obstante a distância entre a minha residência permanente e o local onde frequento o curso ser inferior a 50 km, declarando, para o efeito, que:

a. a distância, em linha reta, entre a minha morada de residência permanente e a localidade onde se situa o campus ou a unidade orgânica que frequento é de ____ km;

E ainda que: *(assinalar o aplicável)*

b. Não se verifica a existência de transportes públicos entre a minha residência permanente e o local onde frequento o curso ☐

c. Verifica-se a existência de transportes públicos entre a minha residência permanente e o local onde frequento o curso, no entanto os horários/regularidade dos transportes públicos não são compatíveis com os horários do curso e/ou outras atividades letivas, laboratoriais, clínicas, de estágio curricular ou de avaliação ☐

d. Verifica-se a existência de transportes públicos a entre a minha residência permanente e o local onde frequento o curso, no entanto por necessidades específicas de locomoção decorrentes de deficiência, incapacidade, doença, especial vulnerabilidade ou outras circunstâncias pessoais ou territoriais relevantes não posso utilizar transportes públicos ☐

Universidade Leiria • Oeste
Serviços de Ação Social Escolar

Se assinalou a alínea c e/ou d, indique:

Transporte público disponível: Autocarro ☐ Comboio ☐ Outro ☐

Tempo previsível de deslocação diária (**ida e volta**) por transporte público: ____ h ____ m

Horário Escolar:

O transporte público disponível permite a frequência normal das atividades letivas?

Sim ☐ Não ☐

Para melhor enquadramento do seu pedido, descreva sucintamente a sua situação:

A prestação de falsas declarações, poderão conduzir à devolução de importâncias recebidas indevidamente.

Declaro sob compromisso de honra que:

As informações prestadas são verdadeiras e correspondem à minha situação habitual durante o período letivo.

E ainda que tenho conhecimento de que:

- Os Serviços de Ação Social Escolar da Universidade de Leiria e Oeste poderão solicitar elementos adicionais para melhor instrução do meu pedido;
- Que esta declaração deverá ser enviada através do meu endereço eletrónico de estudante, para o endereço eletrónico dos Serviços de Ação Social Escolar da Universidade de Leiria e Oeste dasa@ulo.pt com o assunto "Pedido de reconhecimento da condição de estudante deslocado".

Data:

Assinatura do estudante: