

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

Solicitação de Reconhecimento da Condição de estudante deslocado/a

(ARTIGOS 2.º, ALÍNEA G) E ARTIGO 14.º DA PORTARIA N.º 331-B/2026/1, DE 10 DE AGOSTO)

Eu, _____, titular do Número de Identificação Fiscal (NIF) _____, número de estudante _____ declaro, sob compromisso de honra, que reúno as condições de elegibilidade previstas para o reconhecimento da condição de estudante deslocado/a, e solicito, se aplicável, a comparticipação das despesas de alojamento.

1. CONDIÇÃO DE ESTUDANTE DESLOCADO/A

☐ Para efeitos de atribuição de apoio para o alojamento, declaro, sob compromisso de honra que, em tempo de aulas, estou alojado/a em morada diferente da morada da residência permanente (do agregado familiar) necessitando de permanecer alojado/a na localidade onde se situa o campus ou a unidade orgânica onde frequento o curso.

2. CÓDIGO POSTAL DA RESIDÊNCIA PERMANENTE DO AGREGADO FAMILIAR:
_____/_____

3. LOCALIDADE ONDE FREQUENTA O CURSO: _____

4 . DISTÂNCIA ENTRE A RESIDÊNCIA PERMANENTE DO AGREGADO FAMILIAR E A LOCALIDADE ONDE SE SITUA O CAMPUS OU A UNIDADE ORGÂNICA ONDE FREQUENTO O CURSO (assinalar a situação aplicável)

☐ Declaro que a distância entre a minha residência permanente e a localidade onde se situa o campus ou a unidade orgânica onde frequento o curso é igual ou superior a 50 km, calculada nos termos definidos pelo Regulamento de Atribuição de Bolsa de Estudos a Estudantes de Ensino Superior.

☐ Declaro que a residuo a menos de 50 km, mas quero ser considerado/a deslocado/a.

5. Caso tenha declarado que “...resido a menos de 50 km, mas quero ser considerado/a deslocado/a.” deve assinalar a(s) circunstância(s) (cf. os termos do artigo 14.º, n.º 1 da Portaria.º 331-B/2026/1, de 10 de agosto), da necessidade de deslocação:

- ☐ O tempo previsível de deslocação diária por transporte público é incompatível com a frequência do curso;
- ☐ Não existe transporte público entre a minha residência permanente e o local onde frequento o curso;
- ☐ A frequência dos transportes públicos disponíveis é insuficiente;
- ☐ Os horários dos transportes públicos são incompatíveis com os horários das atividades letivas, atividades laboratoriais, clínicas, de estágio curricular ou de avaliação ;
- ☐ Existem necessidades específicas de locomoção decorrentes de deficiência, incapacidade, doença ou outra condição pessoal relevante;
- ☐ Existem outras circunstâncias pessoais ou territoriais relevantes que tornam necessária a deslocação e permanência na localidade onde frequento o curso.

Fundamente, de forma objetiva e detalhada, as razões que justificam a necessidade de apoio de alojamento (caso pretenda, pode adicionar documentos comprovativos):

6. DECLARAÇÃO E COMPROMISSO DE HONRA

Declaro que as informações relativas à minha residência permanente, ao local onde frequento o curso, à distância entre ambos e à necessidade de deslocação foram prestadas de boa-fé.

Tenho conhecimento de que os Serviços de Ação Social, ou a entidade competente, **podem, a qualquer momento, solicitar documentos ou outros meios de prova que considerem necessários para confirmar a veracidade das informações prestadas**, designadamente quanto à residência permanente, à distância, à necessidade de deslocação ou às circunstâncias invocadas.

Comprometo-me a comunicar aos Serviços de Ação Social qualquer alteração relevante da situação declarada.

Tenho conhecimento de que a prestação de **falsas declarações, a prestação de informações inexatas ou incompletas ou a omissão de dados relevantes** pode determinar as consequências previstas no **artigo 47.º — Falsas declarações e omissão de dados**, do Regulamento de Atribuição de Bolsas de Estudo em vigor, sem prejuízo de outras consequências legalmente aplicáveis.

☐ Declaro, sob compromisso de honra e sob minha responsabilidade, que todas as declarações e informações prestadas no presente formulário são verdadeiras, completas e exatas, correspondem à minha situação efetiva e assumo a responsabilidade pela sua veracidade.

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do/a candidato/a: _____

PREENCHIMENTO PELOS SERVIÇOS DE AÇÃO SOCIAL

Enquadramento da situação: assinalar a situação aplicável

☐ Distância igual ou superior a 50 km

☐ Distância inferior a 50 km

Proposta de reconhecimento da condição de estudante deslocado/a tendo em consideração os fundamentos do/a estudante:

☐ Reconhecida ☐ Não reconhecida

Parecer Técnico e assinatura - responsável pelo Núcleo de Apoios Diretos ou Responsável pela análise do requerimento :

Despacho Administrador Serviços de Ação Social Universidade do Porto: