

O Diretor do ICBAS: _____

Data: ____/____/____

REQUERIMENTO – Estatuto de Trabalhador-Estudante

Exmo. Senhor Diretor do Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar da U.Porto,

Nome: _____

Estudante nº: _____ do Ciclo de Estudos: _____

Requer a V. Ex^ª o reconhecimento do estatuto de trabalhador-estudante para o ano letivo 20____/20____. Para o efeito, anexa a este requerimento os documentos* que comprovam a seguinte situação profissional (por favor assinale a situação aplicável):

- Funcionário ou agente do Estado ou outra entidade pública
- Trabalhador por conta de outrem, independentemente do vínculo laboral, ao serviço de uma entidade pública ou privada
- Trabalhador por conta própria
- A frequentar curso de formação profissional ou programa oficial de ocupação temporária de jovens (com duração igual ou superior a 6 meses)
- Trabalhador da Universidade do Porto

Porto, ____ de _____ de 20 ____

O(a) Requerente: _____

Legislação aplicável: Regulamento nº 192/2014, de 15 de maio - “Estatuto de Trabalhador-Estudante da Universidade do Porto”; Lei nº 7/2009, de 12 de dezembro, Lei nº 105/2009, de 14 de setembro.

*** Documentos a anexar**

- **Se funcionário ou agente do Estado ou outra entidade pública**
- Declaração do respetivo serviço, atualizada, assinada e devidamente autenticada com selo branco (indicação obrigatória do nº de identificação da Segurança Social ou do nº de subscritor da Caixa Geral de Aposentações).
- **Se trabalhador por conta de outrem, independentemente do vínculo laboral, ao serviço de uma entidade pública ou privada (deve entregar um dos documentos abaixo indicados)**
- Declaração da entidade patronal atualizada, assinada e devidamente autenticada com carimbo ou assinatura reconhecida, com indicação do número de beneficiário da Segurança Social **OU**
- Declaração comprovativa de inscrição na Caixa de Previdência **OU**
- Mapa atualizado de descontos para a Segurança Social.
- **Se trabalhador por conta própria (deve entregar todos os documentos abaixo indicados)**
- Declaração de início/reinício de atividade, emitida pela Repartição de Finanças, no ano desse início ou, nos anos seguintes, declaração de rendimentos da qual não poderão figurar rendimentos nulos.
- Declaração comprovativa de inscrição ou de isenção de inscrição na Segurança Social.
- **Se frequenta curso de formação profissional ou programa oficial de ocupação temporária de jovens (com duração igual ou superior a 6 meses)**
- Declaração da entidade responsável do curso ou programa, devidamente autenticada com carimbo ou assinatura reconhecida, contendo indicação da respetiva duração.
- **Trabalhador da Universidade do Porto**
- Não é necessária a entrega de documentação adicional.

RESERVADO AOS SERVIÇOS

1. Apresentou todos os documentos necessários à instrução do processo? Sim Não

Se não, indicar os documentos em falta: _____

2. A situação de propinas está regularizada? Sim Não

3. Beneficiou do estatuto de trabalhador-estudante nos seguintes anos letivos:

Nota: Considera-se “aproveitamento escolar” a aprovação em pelo menos metade das unidades curriculares em que o trabalhador-estudante esteve inscrito ou matriculado.

____/____ - Obteve aproveitamento / Não obteve aproveitamento ;

____/____ - Obteve aproveitamento / Não obteve aproveitamento ;

____/____ - Obteve aproveitamento / Não obteve aproveitamento ;

____/____ - Obteve aproveitamento / Não obteve aproveitamento ;

____/____ - Obteve aproveitamento / Não obteve aproveitamento ;

____/____ - Obteve aproveitamento / Não obteve aproveitamento .

4. Requer a renovação do estatuto de trabalhador-estudante por cessação de direitos, de acordo com o artigo 95, nº 4 da Lei 7/2009, de 12 de fevereiro?

Nota: O trabalhador-estudante pode exercer de novo os direitos no ano letivo subsequente àquele em que os mesmos cessaram, não podendo esta situação ocorrer mais de duas vezes.

Sim Não

5. No atual ano letivo, reúne as condições necessárias para beneficiar do estatuto de trabalhador-estudante?

Sim Não

Se não, indicar os motivos: _____

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

PARECER

_____.

Data: ____/____/____ O Diretor de Serviços _____

O(A) REQUERENTE

Tomei conhecimento.

Data: ____/____/____ O(a) estudante _____