

**CERTIFICADO DE PROSSEGUIMENTO DE ESTUDOS PARA EFEITOS DE PRESTAÇÕES FAMILIARES**

**A. Pedido de certificado**

*A preencher pela instituição responsável pela concessão das prestações familiares.*

1.	Aluno ou estudante	Aprendiz	Formação profissional
1.1	Sobrenome .....		
1.2	Nomes próprios .....		
1.3	Local de nascimento	Data de nascimento	Número de identificação (NISS)
1.4	Endereço .....		

2.	Instituição competente para a concessão das prestações familiares		
2.1	Designação .....		
2.2	Endereço .....		
2.3	Número de referência do ficheiro .....		
2.4	Carimbo	2.5 Data	
			2.6 Assinatura

**B. Certificado**

A preencher pelo estabelecimento (escola ou estabelecimento de ensino superior ou universitário, empresa ou instituição responsável pela aprendizagem) e a enviar à instituição mencionada no ponto 2.

3.	
3.1	A pessoa indicada no ponto 1 frequenta o estabelecimento de ensino indicado no ponto 4 desde .....
3.2	O ano letivo começou em (data) e terminou em (data)
3.3	O jovem segue : <input type="checkbox"/> ensino pós-secundário <input type="checkbox"/> ensino superior <input type="checkbox"/> aprendizagem/formação em alternância (preencher o quadro 5) <input type="checkbox"/> formação profissional (preencher o ponto 5)
3.4	O jovem está a frequentar o último ano? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.5	O jovem frequenta pelo menos 17 horas de aulas do ensino pós-secundário por semana?* <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não O jovem frequenta pelo menos 13 horas de ensino superior ou universitário por semana? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não O estudante obtém pelo menos 27 créditos por ano letivo? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.6	O programa <input type="checkbox"/> é <input type="checkbox"/> não aprovado pelo Estado <input type="checkbox"/> corresponde a <input type="checkbox"/> não corresponde a um programa governamental
3.7	O aluno <input type="checkbox"/> frequenta as aulas regularmente <input type="checkbox"/> não frequenta as aulas regularmente Em caso negativo, indicar o número de dias de ausência, o motivo e, se for caso disso, a data de desistência ou o último dia de presença ..... .....
3.8	O estudante <input type="checkbox"/> está a preparar uma dissertação ou uma tese <input type="checkbox"/> não está a preparar uma dissertação ou tese Em caso afirmativo, quando é que ele deve apresentar a sua dissertação? Em .....
3.9	Indicar os períodos de férias escolares - Férias de inverno de a ..... - Férias da primavera de a ..... - Férias de verão de a .....

4.	Escola ou estabelecimento de ensino pós-secundário, superior ou universitário ou visto do organismo responsável pelo controlo de formação profissional
4.1	Sobrenome .....
4.2	Endereço .....
4.3	Carimbo
4.4	Data .....
4.5	Assinatura

\*são consideradas como tempo de aula:  
- horas de estágios de formação obrigatórios, se a sua realização for uma condição para a obtenção de um diploma, certificado ou licença legalmente regulamentados;  
- horas de exercícios práticos obrigatórios, sob a orientação de professores, no estabelecimento de ensino ;  
- (máximo) 4 horas de estudo supervisionado obrigatório no estabelecimento de ensino

5.	Aprendiz - Estudante a tempo parcial - Formação profissional - A preencher pelo centro de formação
----	--

5.1 A pessoa mencionada no ponto 1  
 em formação profissional/aprendizagem/formação em alternância de ..... a .....  
 seguiu um curso de formação profissional/aprendizagem/alternância de a .....

5.2 Título do curso de formação .....

5.3 Número de horas de formação  
- Parte teórica  ..... horas por semana  ..... horas por mês  
- Estágio profissional obrigatório após a licenciatura  
 ..... horas por semana  ..... horas por mês

5.4 Local de formação .....

5.5 Nome da pessoa, empresa ou instituição responsável pela formação profissional (se diferente do quadro 4)  
.....

5.6 Endereço (se diferente do quadro 4) .....

5.7 A formação  é  não é aprovada pelo Estado  
 corresponde a  não corresponde a uma formação aprovada pelo Estado

5.8 Carimbo

5.9 Data  
.....

5.10 Assinatura  
.....