

Renovação
Nova Candidatura

N.º Processo:

Identificação do/a Aluno/a:

Nome do/a aluno/a (completo):		
Telemóvel do/a aluno/a:		
Data de nascimento: ___/___/___ NIF:		IBAN:
Nome do pai:		
Nome da mãe:		
Nome do/a encarregado/a de educação:		
Morada do/a aluno/a:		
Telemóvel:	Telefone:	E-mail:
Em caso de urgência, contactar: (nome):		telefone:

Situação Escolar do/a Aluno/a

Ano escolar que frequentou:	Turma:	Estabelecimento de Ensino:
O/a aluno/a transitou de ano? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		Ano que vai frequentar:
Aluno/a portador de deficiência? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		Entrega do comprovativo do recebimento da bonificação por deficiência da Segurança Social: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>

Informações Relativas ao Agregado Familiar

Escalaço do abono de família:			
Grau de parentesco com o/a aluno/a	Nome	Profissão ou ocupação	Idade

Parecer técnico:

Perante a informação, proponho a atribuição do escalaço: _____

O/A assistente técnico/a:

Data: ___/___/202__

O/A Encarregado/a de Educação

Renovação
Nova Candidatura

N.º Processo:

Despacho da Diretora: _____

Data: ____/____/202__

Recibo de Candidatura a Subsídio da Ação Social Escolar

Nome do/a aluno/a: _____ Data de entrega: ____/____/202__

O/A assistente técnico/a:

Documentos a entregar:

- ✓ Fotocópia IBAN do Encarregado Educação;
- ✓ Declaração emitida pela Segurança Social com escalão de abono familiar (atualizada);
- ✓ Declaração passada pelo Centro de emprego, no caso de o Pai e/ou Mãe estar/em desempregados há mais de 3 meses e lhe seja atribuído o 2.º escalão de abono família.