

<b>Ação Social Escolar</b>	<b>Boletim de Candidatura</b>	<b>Processo n.º</b> _____
	<b>Ano Letivo:</b> ____/____	<b>Escalão:</b> _____

### 1. Informação do aluno e do agregado familiar

Nome (completo): \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Cód. Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Aluno com necessidades específicas:  Não  Sim \_\_\_\_\_

N.º elementos do agregado familiar:  Pai  Mãe N.º de irmãos: \_\_\_\_\_ Outros (n.º): \_\_\_\_\_

### 2. Informação do encarregado de educação

Encarregado de Educação:  Pai  Mãe  Outro (neste caso preencher a seguinte informação)

Nome do E.E.: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Cód. Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### 3. Situação escolar do aluno

Ano e turma que frequenta: \_\_\_\_\_

Ano de Escolaridade que irá frequentar: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_



#### 4. Consentimento e declaração de responsabilidade

O Encarregado de Educação declara que tem conhecimento e assume a inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão das informações constantes neste boletim e documentos anexos. As falsas declarações implicam, sem prejuízo de outros procedimentos legais, o imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e a reposição dos montantes já recebidos.

O Encarregado de Educação autoriza a recolha, o tratamento dos dados deste boletim e documentos anexos, bem como a transmissão a terceiros exclusivamente para efeitos da obtenção de apoios da Ação Social Escolar:  Sim  Não

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura do E.E.: \_\_\_\_\_

#### RESERVADO AOS SERVIÇOS

Documento emitido pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao/à aluno/a.  Sim  Não

Documento emitido pelo Centro de Emprego, no caso de o Pai e/ou a Mãe estar(em) desempregado(s) há 3 ou mais meses e lhe seja atribuído o 2.º escalão do abono de família.  Sim  Não

Comprovativo do IBAN do enc. de educação para efeitos de reembolsos.  Sim  Não

Outro(s): \_\_\_\_\_  Sim  Não

#### DESPACHO

##### Informação da ASE:

Tendo por base as informações prestadas pelo E.E., propõe-se:

- o posicionamento no escalão \_\_\_\_\_
- o reposicionamento no escalão \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A Técnica: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

##### Despacho do Diretor:

- Autorizo conforme o proposto
- Não autorizo conforme o proposto

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

O Diretor: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

