

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**

ANO LETIVO 2021/2022

PROCESSO N.º _____

Nome do estabelecimento de ensino que irá frequentar em 2021/2022:

Ano que irá frequentar em 2021/2022: _____

Nome do estabelecimento de ensino que frequentou em 2020/2021:

Ano e turma que frequentou em 2020/2021: _____

Nome do aluno	_____	
Data de nascimento	_____	
Nome do pai	_____	
Nome da mãe	_____	
Morada do aluno	_____	
Código Postal: _____	Localidade: _____	Telemóvel: _____

Nome do encarregado de educação	_____	
Morada	_____	
Código Postal: _____	Localidade: _____	Telemóvel: _____

Escalão atribuído pela Segurança Social em ____ / ____ / ____

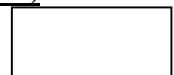
Observações:


Candidatura - Ação social Escolar – (Destacável entregue ao encarregado de educação)

Nome do aluno: _____

Data: ____ / ____ / ____

O assistente técnico: _____



Agregado familiar

Grau de parentesco	Nome	Profissão	Idade
Aluno	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Número de pessoas que compõem o agregado familiar:

Termo de Responsabilidade

O encarregado de educação do aluno ou o aluno assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exactidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Aluno: _____

Assinatura do encarregado de educação: _____

A preencher pelos serviços administrativos

Data: ____ / ____ / _____

O Assistente Técnico: _____

DESPACHOO Diretor deliberou incluir o aluno no Escalão _____ com isenção de propinas - Sim Não

Data: ____ / ____ / _____

IMPORTANTE:

A CANDIDATURA DEVERÁ SER ENVIADA PARA O MAIL SASE.AEOVAR@GMAIL.COM OU ENTREGUE NOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DO AGRUPAMENTO