

## AÇÃO SOCIAL ESCOLAR (FICHA DE CANDIDATURA)

Ano letivo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ N.º de Processo \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_º Turma \_\_\_\_\_

Nome do(a) Aluno(a) \_\_\_\_\_

Ano que vai frequentar \_\_\_\_\_º Repetente: Sim  Não

Data de nascimento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_

NISS \_\_\_\_\_ Escalão do Abono: A  B  C

Portador de deficiência: Sim  Não  NEE: Sim  Não

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

Nome da Mãe \_\_\_\_\_

Morada do Agregado Familiar \_\_\_\_\_

### Identificação do Encarregado de Educação

Nome \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

O(A) Encarregado de Educação, ou o(a) Aluno(a), assume inteira responsabilidade, nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, o imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e a reposição dos já recebidos.

Odivelas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Assinatura do Encarregado de Educação / Aluno(a)

### SASE

Informação \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ O(A) Assistente Técnico(a) \_\_\_\_\_

### DESPACHO

O Diretor deliberou incluir o(a) aluno(a) no Escalão: A  B  C  Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Com isenção de Propinas: Sim  Não  O Diretor \_\_\_\_\_

O(A) aluno(a) \_\_\_\_\_ entregou no SASE o pedido de subsídio.

O(A) Assistente Técnico(a) \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_