

Código:161366

Contribuinte n.º 600 074 978

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

### 1. Situação escolar do aluno

Ano e turma que frequenta: _____
Ano de Escolaridade que irá frequentar: _____
Observações: _____
Escalão ASE:      (1) A <input type="checkbox"/> (2) B <input type="checkbox"/> (3) C <input type="checkbox"/>

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

Nome (completo): _____	NIF: _____	
Data de Nasc.: ____/____/____	CC n.º _____	Validade: ____/____/____
Nome do Pai: _____	NIF: _____	
Data de Nasc.: ____/____/____	CC n.º _____	Validade: ____/____/____
Nome da Mãe: _____	NIF: _____	
Data de Nasc.: ____/____/____	CC n.º _____	Validade: ____/____/____
Morada: _____		
Cód. Postal: _____ - _____	Localidade: _____	Telemóvel: _____
Email: _____		
N.º elementos do agregado familiar: <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe    N.º de irmãos: __	Outros (n.º): __	

### 3. Informação do encarregado de educação

Encarregado de Educação: <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Outro (neste caso, preencher a seguinte informação)		
Nome do E.E.: _____	NIF: _____	
Data de Nasc.: ____/____/____	CC n.º _____	Validade: ____/____/____
Morada: _____		
Cód. Postal: _____ - _____	Localidade: _____	Telemóvel: _____
Email: _____		
Data: ____/____/20__	Encarregado de Educação: _____	

Código: 161366

Contribuinte n.º 600 074 978

### 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

Aluno com necessidades específicas.  Sim  Não

Outro(s): \_\_\_\_\_  Sim  Não

### DESPACHO

#### Informação da ASE:

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

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

Assistente Técnico(a): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

#### Despacho do Diretor:

- Autorizo conforme o proposto
- Não autorizo conforme o proposto

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

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