

**BOLETIM DE CANDIDATURA AO COMPLEMENTO ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR (2º e 3º CEB)**

**Agrupamento:** \_\_\_\_\_

**Estabelecimento de ensino:** \_\_\_\_\_

**Ano de escolaridade que vai frequentar:** \_\_\_\_\_

**Escalão de abono de família:** \_\_\_\_\_

Nome aluno/a \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ Aluno/a com NEE ☐ Sim ☐ Não

**Dados relativos Encarregado/a de Educação:**

Nome \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

B.I. / N° ID Civil \_\_\_\_\_ Data Emissão \_\_\_\_\_ Arq. \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_

Morada (Rua, Avª) \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ N° elementos do Agregado Familiar \_\_\_\_\_

Contacto telefónico \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Reembolso:** Transferência ☐ Cheque ☐ Numerário ☐

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

O/A Encarregado/a de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exactidão de todas as declarações constantes neste Boletim. Falsas declarações ou omissões implicam, para além de procedimento legal, a revisão do processo.

Pede Deferimento,

O/A Encarregado/a de Educação,

Aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

ENTRADA	
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	O/A Funcionário(a) _____

DESPACHO



### DOCUMENTAÇÃO DE ENTREGA OBRIGATÓRIA\*

- ☐ Comprovativo do Escalão de Abono de Família do ano civil em curso\*
- ☐ Cópia do Cartão de Cidadão ou do Bilhete de Identidade\*
- ☐ Cópia do Número de Identificação Fiscal, no caso de não possuir cartão de cidadão\*
- ☐ Declaração do Agrupamento- Apoios da Ação Social Escolar\*
- ☐ Fatura (original ou cópia) de aquisição dos manuais escolares devidamente autenticada pelo Agrupamento de Escolas\*
- ☐ Comprovativo do Número de Identificação Bancária