



**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**  
Auxílios Económicos

Ano Letivo 2021 / 2022

Nº. de Processo: \_\_\_\_\_

<b>DADOS PESSOAIS</b>	Nome completo do aluno: _____			
	Data de Nascimento: ____ / ____ / _____		Natural da Freguesia: _____	
	Concelho: _____			
	Nome completo do Pai: _____			
	Nome completo da Mãe: _____			
	Nome do Encarregado de Educação: _____			
Contato: _____		E-mail do E.E.: _____		
<b>SITUAÇÃO ESCOLAR</b>	Estabelecimento que frequenta 2020/21: _____		Ano/Turma: ____º ____	
	Estabelecimento que frequentará 2021/22: _____		Ano/Turma: ____º ____	
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO AGREGADO FAMILIAR</b>	<b>Grau de Parentesco com o aluno</b>	<b>Nome</b>	<b>Profissão ou ocupação</b>	<b>Idade</b>
	1 O aluno			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
<b>TERMO DE RESPONSABILIDADE</b>	O Encarregado de Educação do aluno ou o aluno, quando maior de idade, assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.			
	_____, _____ de _____ de _____			
Assinatura do encarregado de educação: _____				
<b>A PREENCHER PELOS SERVIÇOS</b>	<input type="checkbox"/> N.º 5 do Art.º 8º do Despacho n.º 5296/2017	<input type="checkbox"/> Comprovativo da S.S. ou entidade empregadora		
	<input type="checkbox"/> N.º 6 do Art.º 8º do Despacho n.º 5296/2017	<input type="checkbox"/> Comprovativo do Centro de Emprego (< 3 meses)		
	<input type="checkbox"/> N.º 3 do Art.º 12º do Despacho n.º 5296/2017	<input type="checkbox"/> Documentos comprovativos PEI		
	<input type="checkbox"/> N.º 1 do Art.º 13º do Despacho n.º 5296/2017	<input type="checkbox"/> Outro (Qual): _____		
Informação do ASE: _____ _____				
A Assistente Técnica				
Data ____/____/____				
<b>DESPACHO DO DIRETOR</b>	<b>Posicionamento no escalão:</b>	Escalão: _____	Data ____/____/____	O Diretor: _____
	<b>Revisão do escalão de abono:</b>	Escalão: _____	Data ____/____/____	O Diretor: _____
	<b>Revisão do escalão de ASE:</b>	Escalão: _____	Data ____/____/____	O Diretor: _____