

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR
Auxílios Económicos

Ano Letivo 2025 / 2026

Nº. de Processo: _____

DADOS PESSOAIS	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.: _____			
SITUAÇÃO ESCOLAR	Estabelecimento que frequenta 2024/25:			Ano/Turma: ____º ____	
	Estabelecimento que frequentará 2025/26:			Ano/Turma: ____º ____	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO AGREGADO FAMILIAR	Grau de Parentesco com o aluno		Nome	Profissão ou ocupação	Idade
	1	O aluno			
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
TERMO DE RESPONSABILIDADE	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 20____				
Assinatura do encarregado de educação: _____					
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	☐ N.º 5 do Art.º 8º do Despacho n.º 5296/2017				
	☐ Comprovativo da S.S. ou entidade empregadora				
	☐ N.º 6 do Art.º 8º do Despacho n.º 5296/2017				
	☐ Comprovativo do Centro de Emprego (< 3 meses)				
	☐ N.º 3 do Art.º 12º do Despacho n.º 5296/2017				
☐ Documentos comprovativos PEI					
☐ N.º 1 do Art.º 13º do Despacho n.º 5296/2017					
☐ Outro (Qual): _____					
Informação do ASE:					

A Assistente Técnica					
Data ____/____/____					
DESPACHO DO DIRETOR	Posicionamento no escalão:		Escalão: _____	Data ____/____/____	O Diretor: _____
	Revisão do escalão de abono:		Escalão: _____	Data ____/____/____	O Diretor: _____
	Revisão do escalão de ASE:		Escalão: _____	Data ____/____/____	O Diretor: _____