

Despacho: Autorizo

Excluo

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O Diretor - \_\_\_\_\_

## AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

### FICHA DE CANDIDATURA À ATRIBUIÇÃO DE BOLSA DE MÉRITO

Ano Escolar 2026/2027

N.º Processo: \_\_\_\_\_

Ano/Turma: \_\_\_\_\_

Nome completo do aluno: \_\_\_\_\_

Escalão do ASE

A

B

N.º Documento de Identificação do aluno: \_\_\_\_\_

#### Dados relativos ao ano letivo anterior:

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_

Ano/Turma: \_\_\_\_\_

Classificação média anual: \_\_\_\_\_

Obteve Bolsa de Mérito 25/26:

Sim

Não

Seixal, \_\_\_\_ de setembro de 2026

O Aluno

\_\_\_\_\_

O Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_

A Funcionária

\_\_\_\_\_  
/ /