

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR
Auxílios Económicos

Nº. de Processo: _____

Ano Letivo _____ / _____

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 no presente ano letivo: _____		Ano/Turma: ____º ____	
	Estabelecimento que frequentará no próximo ano letivo: _____		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	<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 ____/____/____				
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: _____