



## Ação Social Escolar Auxílios Económicos

Código da escola - 401316

Escola Secundária D. João II - Setúbal	Boletim de Candidatura	Processo nº: <input type="text"/>
	Ano Letivo: <input type="text"/> / <input type="text"/>	Entrada nº: <input type="text"/>
		Escalão: <input type="text"/>

### Informação do/a aluno/a e do agregado familiar

Nome do aluno	<input type="text"/>		
Data de Nascimento:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Natural de freguesia de	<input type="text"/>
Conselho	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
		C.C.	<input type="text"/>
Nome do Pai:	<input type="text"/>		
Nome da Mãe:	<input type="text"/>		
Morada:	<input type="text"/>		
Cód. Postal:	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Localidade:	<input type="text"/>
		Telemóvel:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		

### Informação do/a encarregado/a de educação

Enc./a de Educação:	<input type="checkbox"/> Pai	<input type="checkbox"/> Mãe	<input type="checkbox"/> Outro (neste caso preencher a seguinte informação)
Nome do E.E.:	<input type="text"/>		
Morada:	<input type="text"/>		
Código Postal:	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Localidade:	<input type="text"/>
		Telemóvel:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		

### Situação escolar do/a aluno/a

Ano e turma que frequenta:	<input type="text"/>		
Escola que frequenta:	<input type="text"/>		
Ano de Escolaridade que frequenta:	<input type="text"/> º Turma	Ano que irá frequentar	<input type="text"/>
Aluno/a com necessidades específicas:	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	- <input type="text"/>
Observações:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

## Termo de responsabilidade e consentimento

O/A Encarregado de Educação declara que tem conhecimento e assume a inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão das informações constantes neste boletim e documentos anexos. As falsas declarações implicam, sem prejuízo de outros procedimentos legais, o imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e a reposição dos montantes já recebidos.

O/A Encarregado de Educação autoriza a recolha, o tratamento dos dados deste boletim e documentos anexos, bem como a transmissão a terceiros exclusivamente para efeitos da obtenção de apoios da Ação Social Escolar.  Sim  Não

Setúbal, [ ] de [ ] de [ ]

Assinatura do Encarregado de ed.: [ ]

Assinatura do aluno [ ]

## Agregado familiar

Grau de Parentesco	Nome	Profissão	idade
Aluno	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

## Documentos a entregar

Fotocópia de IBAN

Declaração emitida pela S. Social ou pelo serviço processador na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao aluno/a

Declaração passada pelo centro de Emprego, no caso do pai e/ou das mãe estar desempregado há mais de 3 meses e lhe seja atribuído o 2º escalão do abono de família.

## A preencher pelos serviços

Informação do ASE:

Tendo por base as informações prestadas pelo/a E.E., propõe-se:

o posicionamento no escalão [ ] .

o reposicionamento no escalão [ ] .

[ ]

O/A Técnico: [ ]

[ ] / [ ] / [ ]

Despacho do Diretor:

Autorizo

Não autorizo

[ ]

O Diretor: [ ]

[ ] / [ ] / [ ]