

Ação Social Escolar	Boletim de Candidatura	Processo nº _____
	Ano Letivo 2025/2026	Escalão _____

1 - Informação do aluno e do agregado familiar

Nome do aluno / aluna: _____
Data de Nascimento: _____
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____
Morada: _____
Cód. Postal: _____ - _____ Localidade: _____
Telemóvel: _____ Email: _____
Aluno com necessidades específicas: _____ (Não) _____ (Sim)

2 – Encarregado de educação

Nome do encarregado de educação: _____
Morada: _____
Cód. Postal: _____ - _____ Localidade: _____
Telemóvel: _____ Email: _____
_____. **Estou interessado(a) em apresentar a candidatura para o ano 2025/2026**
Data ___/___/___ **Assinatura do(a) E.E.** _____

3– Situação escolar do aluno

Ano que frequenta: _____ Turma _____ Ano que irá frequentar: _____

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Documento emitido pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao/à aluno/a. **Sim** ___ **Não** ___

DESPACHO

Informação do ASE: tendo por base as informações prestadas pelo E.E., propõe-se: - O posicionamento no escalão _____ - O reposicionamento no escalão: _____ A Assistente Técnica: _____ _____/_____/_____	Despacho Tendo em conta o escalão do abono de família comprovado pelo documento em anexo, o Diretor deliberou incluir o aluno no escalão _____ O Diretor: _____ Data ___/___/2025 _____
--	--