

Ação Social Escolar	Boletim de Candidatura	Processo nº _____
	Ano Letivo 2024/2025	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 2024/2025.
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 ____/____/2024
