

## Ação Social Escolar Auxílios Económicos

Escola Secundária D. João II - Setúbal	Boletim de Candidatura Ano Letivo: ___/___	Processo nº: _____ Entrada nº _____ Escalão: _____
---	---	--

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

Nome do aluno \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Natural de freguesia de \_\_\_\_\_

Conselho \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Cód. Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

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

Enc./a de Educação: | Pai | Mãe | Outro (neste caso preencher a seguinte informação)

Nome do E.E.: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Situação escolar do/a aluno/a

Ano e turma que frequenta: \_\_\_\_\_

Escola que frequenta: | \_\_\_\_\_

Ano de Escolaridade que frequenta: \_\_\_º Turma \_\_\_\_\_ Ano que irá frequentar \_\_\_\_\_

Aluno/a com necessidades específicas: | Não | Sim - \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

## 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

<p><b>Informação do ASE:</b></p> <p>Tendo por base as informações prestadas pelo/a</p> <p>E.E., propõe-se:</p> <p>o posicionamento no escalão ____.</p> <p>o reposicionamento no escalão ____.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>O/A Técnico: _____</p> <p>____/____/____</p>	<p><b>Despacho do Diretor:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Autorizo</p> <p><input type="checkbox"/> Não autorizo</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>O Diretor: _____</p> <p>____/____/____</p>
---	--