BOLETIM DE CANDIDATURA – AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

**ANO LETIVO 2019/2020**

**Identificação do Aluno**:

Nome Completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nrº Processo:\_\_\_\_\_\_

Data Nascimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº Contribuinte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Código Postal: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Freguesia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ano que Frequenta:\_\_\_\_\_\_\_\_ Turma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano que irá Frequentar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Identificação do Encarregado de educação:**

Nome Completo : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Composição Agregado Familiar:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grau Parentesco | Nome | Idade | Situação face ao emprego  (empregado(a)/desempregado(a)/pensionista/doméstico(a) |
| Aluno(a) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Termo de responsabilidade Enc. Educação:**

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exactidão de todas as declarações constantes neste boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, o imediato cancelamento dos auxílios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Parecer técnico (pelos Serviços)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Escalão |  | A |  |  | B |  |  | C |  |

O Técnico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documentos Entregues**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_ | Declaração comprovativa do escalão de Abono de família com data de 2019(**obrigatório**) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Declaração Comprovativa da Situação de desemprego há 3 ou mais meses emitida pelo IEFP | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | IRS 2018 |  | Pedido de Reavaliação |  | outro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**A devolver ao/à aluno/a**

Nome Completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nrº Processo:\_\_\_\_\_\_

Ano Letivo \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

AssinaturaFuncionário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_