.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Agrupamento de Escolas Dr. José Leite de Vasconcelos**  🖂 Av. da Santa Casa da Misericórdia, 25, **3610 – 098 Tarouca** |  |
|  |  |  |  |

**Boletim de Candidatura à Ação Social Escolar**

**Ano Escolar 2024/2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.º de processo: | | | Nome: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome do Pai: | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome da Mãe: | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
| Encarregado de Educação: Pai □ Mãe □ | | | | Outro: | |  | Parentesco: |  |
| Morada: | | |  |  |  |  | Código Postal: | **-** |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
| Localidade | | | Telefone: | | | Telemóvel (s): | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | |
|  | | |  |  |  |  |  | |
| Ano de escolaridade que frequenta: | | |  |  | Turma: |  | Ano que irá frequentar: | |

|  |
| --- |
| Escalão de abono de família: 1 □ 2 □ 3 □ >= 4 □  Algum dos pais se encontra em situação de desemprego involuntário há 3 ou mais meses? SIM □ NÃO □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN:  (opcional) | **P** | **T** | **5** | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE**  O encarregado de educação do aluno assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios e reposição dos já recebidos.  Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ Assinatura do Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Informação do ASE: | Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_  A Assistente Técnica,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Despacho**: O Diretor deliberou incluir o aluno no Escalão: **A** □ **B** □ **C** □ | Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_  O Diretor,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

✂ --------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| **Para devolver ao aluno** |
| Estabelecimento de Ensino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome do Aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº Processo \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ano letivo \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |