

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR – AUXÍLIOS ECONÓMICOS

REQUERIMENTO PARA O ANO LETIVO DE: ____/____ PROCESSO Nº _____

NOME DO(A) ALUNO(A) _____
NOME DO ENC. DE EDUCAÇÃO _____
MORADA: _____
CÓDIGO POSTAL ____ - ____ LOCALIDADE _____ TELEM. _____

No presente Ano Letivo, o(a) aluno(a) frequenta o ____º Ano, Turma ____ na Escola _____
_____ Pretende transferir o seu educando? SIM ____ NÃO ____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Encarregado de Educação (ou o aluno, quando maior) assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela autenticidade da Declaração em anexo que atesta que o aluno se encontra posicionado no Escalão ____ do Abono de Família, e pela exactidão de todas as declarações constantes deste Boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento criminal, o imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e a reposição dos valores eventualmente já recebidos.

Albufeira, ____ de _____ de 20 ____ O Enc. de Educação _____

Informação do SASE

O(A) aluno(a) transitou de ano? SIM ____ NÃO ____
Usou de Escalão? SIM ____ NÃO ____
Escalão do Abono de Família _____
Data ____/____/_____
O(A) Funcionário(a) do SASE: _____

DESPACHO

O responsável executivo deliberou incluir o
aluno no Escalão _____
Data ____/____/_____

O Diretor

A DEVOLVER AO ENC. EDUCAÇÃO – Candidatura a Subsídio Escolar

ESTABELECIMENTO DE ENSINO: Agrupamento Escolas Albufeira Ano Letivo: ____/____

NOME DO ALUNO(A): _____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO(A): _____ DATA: ____/____/____