

Identificação do Beneficiário

Nome : _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Ano que frequenta: _____ Turma _____ Nº de Processo: | ____|____|____|____|____|

Escola que frequenta _____

Ano que irá frequentar: _____ na Escola _____

(preencher só no caso de pretender mudar de escola)

Nome do Encarregado de Educação: _____

Informação dos Serviços de ASE

Escalão do abono de família | Escalão de subsídio

O/A Assistente Técnico

Deliberação do órgão de gestão

DESPACHO

O Diretor, deliberou incluir/excluir o aluno no Escalão _____, em ____/____/____ Rub. _____

1ª Alteração: _____ Rub. _____ Data ____/____/____

2ª Alteração: _____ Rub. _____ Data ____/____/____

Documentos apresentados

1. Declaração comprovativa do escalão de Abono de Família (**obrigatório**)

2. Comprovativo de NIB: Sim Não

Outros documentos apresentados

1. _____

2. _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Encarregado de Educação / Aluno assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes desta ficha de candidatura. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Assinatura do Encarregado de Educação: _____
(ou do aluno quando maior)