



IMPRESSO

BOLETIM DE CANDIDATURA  
AÇÃO SOCIAL ESCOLAR (1.º CEB)Código:  
PO.21-IM.02.02

## IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO (preencher com letra maiúscula)

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

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Processo nº \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (preencher com letra maiúscula)

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

NIF: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

Processo nº \_\_\_\_\_

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

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

Freguesia \_\_\_\_\_

## ESTABELECIMENTO DE ENSINO

 A. E. ABADE BAÇAL A. E. EMÍDIO GARCIA A. E. MIGUEL TORGA

Escola: \_\_\_\_\_

Ano que vai frequentar: \_\_\_\_\_

## APOIOS A QUE SE CANDIDATA

Refeição: SIM \*  
NÃO Fichas de Apoio: SIM   
NÃO 

Componente de Apoio à Família (CAF):

Parcial: Manhã (08h - 09h)  Tarde (17h - 19h)   
Turnos: Manhã ou Tarde Total: Manhã e Tarde 

## ADESÃO À FATURA ELETRÓNICA

Pretende aderir à fatura eletrónica? SIM  NÃO  Se respondeu SIM indique o endereço de correio eletrónico onde pretende receber a fatura: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_**OBSERVAÇÕES:** \*Indique se possui alguma alergia ou intolerância alimentar

## RESERVADO AOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO

**Elementos entregues (obrigatórios):**Declaração do Escalão do Abono de Família: SIM  NÃO Outros  \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ O Funcionário: \_\_\_\_\_

## CONFIRMAÇÃO DE RECEÇÃO DE CANDIDATURA

Confirmo a receção da candidatura aos apoios de Ação Social Escolar do aluno:

Nome: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ O Funcionário: \_\_\_\_\_

ANO LETIVO: \_\_\_\_\_

ANO LETIVO: \_\_\_\_\_



IMPRESSO

BOLETIM DE CANDIDATURA  
AÇÃO SOCIAL ESCOLAR (1.º CEB)

Código:  
PO.21-IM.02.02

#### CONFIRMAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Confirmo a inscrição do aluno \_\_\_\_\_ no estabelecimento de ensino atrás referido.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

O Responsável,

\_\_\_\_\_  
(autenticar com carimbo ou selo branco em uso)

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações prestadas. A prestação de falsas declarações ou as omissões implicam, para além de procedimento legal, a revisão do processo.

Pede deferimento,

O Encarregado de Educação,

Aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

#### ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS DA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

ESCALÃO: 1.º  2.º  3.º  Outro  Aluno transportado: SIM  NÃO

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Funcionário: \_\_\_\_\_