

REQUERIMENTO - ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ESCALÃO A
	ESCALÃO B
	SEM ESCALÃO

I - DADOS DO ALUNO

ANO LETIVO: _____

NOME _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ IDADE: _____ ESCALÃO DO ABONO DE FAMÍLIA: _____

I CARTÃO DE CIDADÃO _____ NIF _____

FILIAÇÃO DE: _____ E _____

CARTÃO DE CIDADÃO (DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO) _____ NIF _____

MORADA _____

CÓDIGO POSTAL _____ LOCALIDADE _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____

II - SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO

ESTABELECIMENTO DE ENSINO EM QUE EFECTOU MATRICULA _____

ANO ESCOLAR QUE VAI FREQUENTAR _____ DO _____º CICLO

ESTABELECIMENTO DE ENSINO QUE FREQUENTOU NO ANO ANTERIOR _____

APROVEITAMENTO ESCOLAR: SIM NÃO

ANO ESCOLAR QUE FREQUENTOU _____ DO _____º CICLO

II - COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nº	NOME	PARENTESCO	IDADE	PROFISSÃO

III - DOCUMENTAÇÃO

DOCUMENTOS ENTREGUES	DOCUMENTO COMPROVATIVO DO SISTEMA DE PROTECÇÃO SOCIAL - ABONO DE FAMÍLIA COM IDENTIFICAÇÃO DO ESCALÃO
	DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO NO CENTRO DE EMPREGO, CASO UM DOS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR, SE ENCONTRE EM SITUAÇÃO DE DESEMPREGO, À MAIS DE 3 MESES

a) ASSINALAR COM UM X NA QUADRICULA ANTES DA IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO QUANDO O MESMO É APRESENTADO

IV - TERMO DE RESPONSABILIDADE

DECLARO SOB MINHA HONRA, QUE ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA EXACTIDÃO DE TODAS AS DECLARAÇÕES PRESTADAS, E QUE TENHO CONHECIMENTO DO REGULAMENTO DE ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR DA CÂMARA MUNICIPAL DE CASTRO VERDE, ACEITANDO TODAS AS OBRIGAÇÕES E CONDIÇÕES NELE DETERMINADAS.

PEDE DEFERIMENTO, _____ O REQUERENTE, _____

_____/_____/_____

ENTRADA		INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS		DESPACHO	
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	DATA	_____	PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS	
	PROCESSO	_____			
	O FUNCIONÁRIO	_____			