



Câmara Municipal Gondomar
Divisão de Intervenção Educativa e Saúde

Boletim de Candidatura AÇÃO SOCIAL ESCOLAR Educação Pré-Escolar e 1.º Ciclo Ensino Básico

ANO LETIVO: 20__ / 20__

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS _____

ESTABELECIMENTO DE EDUCAÇÃO/ENSINO _____

1. Dados de identificação do/a aluno/a

Nome do/a Aluno/a	_____		
Data de Nascimento	____/____/____	N.º de Identificação Fiscal	_____
Morada	_____	N.º / Andar	_____
Código Postal	____-____-____	Freguesia	_____

Dados do Agregado Familiar

Nome do Pai	_____	Contacto Telefónico	_____
Nome da Mãe	_____	Contacto Telefónico	_____

Dados do Encarregado de Educação

Nome	_____		
Morada	_____	N.º / Andar	_____
Código Postal	____-____-____	Freguesia	_____
N.º Identificação Fiscal	_____	Contacto Telefónico	_____
Endereço eletrónico	_____@_____		
Enc. de Educação	Pai <input type="checkbox"/>	Mãe <input type="checkbox"/>	Outro <input type="checkbox"/> Grau de parentesco _____

2. Dados escolares

Frequência Escolar	Pré-Escolar <input type="checkbox"/>	Aluno /a com NEE <input type="checkbox"/>
	1.º Ciclo <input type="checkbox"/>	Ano de escolaridade _____ (Ao abrigo do DL n.º 3/2008, de 7 janeiro)

3. Serviço requerido

Educação Pré-Escolar	Fornecimento de Refeições _____ <input type="checkbox"/>
Atividades de Animação e de Apoio à Família	Alargamento de Horário _____ <input type="checkbox"/>
1.º Ciclo Ensino Básico	Fornecimento de Refeições _____ <input type="checkbox"/>
	Auxílios Económicos _____ <input type="checkbox"/>

4. Candidatura

Deseja candidatar-se às modalidades de apoio de Ação Social Escolar?

Sim (Continuar a preencher todos os pontos deste boletim) **Não** (Passar para o ponto 6)

Declaração do abono de família Outros _____
(Indique quais)

Recibo confirmativo da candidatura

Nome do/a aluno/a _____

Estabelecimento de Educação/Ensino: _____ Ano Letivo ____/____

Fornecimento de Refeições (JI/1.º CEB)
Auxílios Económicos (1.º CEB) Entrega de documento comprovativo do escalão do abono de família
Alargamento de Horário (JI)

Data ____/____/____
Assinatura do responsável pela receção do processo _____

5. Composição do agregado familiar			
Grau de parentesco	Nome	Data nascimento	Profissão ou ocupação remunerada
1. Aluno			
2. Pai			
3. Mãe			
4. Irmão/ã			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10. Outro			

Nota: Incluir todas as informações relativas a todos os elementos que residem na mesma morada

6. Termo de responsabilidade
<p>O Requerente assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações prestadas no presente Boletim, com conhecimento de que as falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos apoios concedidos e reposição dos já recebidos.</p> <p>Gondomar, _____ de _____ de _____</p> <p>Assinatura do Requerente _____</p>

7. A preencher pelo agrupamento das escolas
<p>Confirma-se que o/a aluno/a em referência frequenta este estabelecimento de educação ou ensino, bem como as declarações prestadas</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(Carimbo, assinatura e data)</p>

8. Análise da Candidatura
<p>A candidatura do/a aluno/a, ao/s apoio/s solicitado/s encontra-se:</p> <p>a) Devidamente instruída. O agregado familiar do/a aluno/a está posicionado no escalão do abono de família <input type="checkbox"/></p> <p>b) Incompleta, encontra-se em falta _____</p> <p style="text-align: center;">Técnico responsável pela análise da candidatura e proposta de inclusão</p> <p>Nome: _____ Data: _____</p>

9. Despacho de atribuição de Escalão para efeito de ASE
<p style="text-align: center;">Aluno/a incluído/a no Escalão da Ação Social Escolar</p> <p style="text-align: center;">Escalão A <input type="checkbox"/> Escalão B <input type="checkbox"/> Escalão C <input type="checkbox"/></p> <p>Data: _____ O Responsável _____</p>