

ANO LETIVO \_\_\_\_/\_\_\_\_

Direção de Serviços Regional de \_\_\_\_\_

Nome do Agrupamento / Escola \_\_\_\_\_

Estabelecimento de ensino que frequenta \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Estabelecimento de ensino que irá frequentar \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Nome do aluno \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Natural da Freguesia de \_\_\_\_\_

Concelho de \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Nome do Pai \_\_\_\_\_

Nome da Mãe \_\_\_\_\_

Endereço do agregado familiar \_\_\_\_\_

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

Nome do encarregado de educação \_\_\_\_\_

Contactos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

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

Ano que frequenta \_\_\_\_ Turma \_\_\_\_ Ano que irá frequentar \_\_\_\_

**Termo de Responsabilidade**

O encarregado de educação do aluno ou o aluno assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

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

Assinatura do aluno \_\_\_\_\_

Assinatura do encarregado de educação \_\_\_\_\_

**Para devolver ao aluno**

Estabelecimento de ensino \_\_\_\_\_

Nome do aluno \_\_\_\_\_

Ano letivo \_\_\_\_/\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do funcionário \_\_\_\_\_

Fez entrega de todos os documentos necessários.

N.  
°

(04.15)

N.º de Catálogo 0167 - Editorial do Ministério da Educação e Ciência (2015)

### Informações relativas ao agregado familiar

Grau de parentesco com o aluno	Nome	Profissão ou ocupação	Idade
1	O aluno		
2			
3			
4			
5			
6			

### Documentos a entregar

- ~~• Fotocópia do Cartão de Cidadão /BI do aluno.~~
- ~~• Fotocópia do NIB/IBAN do aluno ou encarregado de educação.~~
- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao aluno.
- Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de um dos progenitores estar desempregado há mais de 3 meses e lhe esteja atribuído o 2.º escalão do abono de família.

### A preencher pelos Serviços

Informação do ASE:

---



---



---

O(A) Técnico(a)

Escalão do abono de família:

### Despacho

O(A) Diretor(a) deliberou:

Rubrica

**Posicionamento no escalão**    Incluir o aluno no escalão \_\_\_\_\_    Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    \_\_\_\_\_

**Reposicionamento**    Incluir o aluno no escalão \_\_\_\_\_    Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    \_\_\_\_\_