

## SERVIÇO DE AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

### FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A AUXÍLIOS ECONÓMICOS

ANO LETIVO 20\_\_/20\_\_

<b>A preencher pelos serviços</b>	
Processo nº _____	
Escalão: A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/>	
<b>Despacho</b>	
Deferido <input type="checkbox"/>	Obs: _____
Indeferido <input type="checkbox"/>	_____
<b>O Diretor</b>	
_____	

#### 1. Identificação do Aluno/a (todos os campos são de preenchimento obrigatório)

Nome Completo do/a Aluno/a		Data Nascimento (dd/mm/aaaa)
Nº do Documento de Identificação (CC / BI / AR / Passaporte)	Nº de Identificação Fiscal	
Nome do Pai	Nome da Mãe	
Contactos do/a Aluno/a (casa e/ ou telemóvel)	Contacto do Pai	Contacto da Mãe
Morada do Agregado Familiar		
E-Mail do/a Aluno/a	Código Postal	Freguesia
E-Mail do/a Encarregado/a de Educação	Localidade	Concelho
Nome do/a Encarregado de Educação (preencher, se diferente do Pai ou da Mãe) Parentesco: Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Qual? _____		
Morada (preencher, se diferente da do/a aluno/a)	Código Postal/Localidade	Contacto

#### 2. Situação Escolar do/a Aluno/a (todos os campos são de preenchimento obrigatório)

No ano transato usufruiu de ASE? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Se sim, qual o escalão? 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/>	Dados relativos ao ano letivo anterior: Ano: _____ Turma: _____ Curso/Escola: _____
Dados relativos ao presente ano letivo: Curso: _____ Ano: _____ Turma: _____ Nº: _____		

#### Termo de Responsabilidade

O/A Encarregado/a de Educação / Aluno/a assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Nos termos da legislação, em vigor, falsas declarações implicam o imediato cancelamento do apoio concedido e reposição das verbas recebidas.

#### Consentimento para o Tratamento de Dados Pessoais

Os dados pessoais recolhidos serão tratados para efeitos exclusivos do processo do/a aluno/a. A EPED compromete a tratar os mesmos de forma confidencial e sigilosa, conforme o estabelecido no Regulamento Geral de Proteção de Dados.

Consinto  Não consinto

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

Assinatura do Encarregado de Educação/Aluno/a (quando maior de idade)

#### 3. Documentação comprovativa necessária à atribuição do Auxílio Social Escolar (a preencher pelos serviços)

Apresenta declaração original e atualizada para a prova do Escalão de Abono de Família, emitida pelo Instituto da Segurança Social? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Escalão de Abono de Família atribuído pelo Instituto de Segurança Social? 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/>
--	--

Observações:

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ O/A Responsável pela ASE \_\_\_\_\_