REPÚBLICA PORTUGUESA | EDUCAÇÃO

Agrupamento de Escolas de Alvide

2017 | 2018

Boletim de Candidatura – Auxílios Económicos

Nº de Proc. _____

Ano/Turma _____

Estabelecimento de Ensino: _____

Nome do Aluno: _____

Data de Nascimento: ___ /___ / _____ **NIF**: _____ Ano/turma que frequentou: _____

Morada: _____

_____,

Cód. Postal _____ - _____ _____

Filiação	Nome	Contacto(s)
Pai		
Mãe		

Informações relativas ao agregado familiar

Grau de Parentesco		Nome	Profissão	Idade	Observações
1	Aluno		Estudante		
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Conta Bancária (IBAN)

Termo de responsabilidade

O Encarregado de Educação ou o aluno assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposições dos já recebidos.

Alvide, ____ /____ / _____

O Encarregado de Educação _____ (parentesco: _____)
(assinatura legível)

A preencher pelos serviços

Informação

Escalão do Abono de Família ☐

O (A) Assistente Técnico(a)

_____

Despacho

O Diretor deliberou incluir o aluno ***no Escalão*** ☐ *de SASE.*

O Diretor

_____