



ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Auxílios Económicos

Subsídios de Estudo/Isenção de Propinas

Escola Secundária Fernão Mendes Pinto

Direção-Geral dos Estabelecimentos Escolares

Ano Escolar 2023 / 2024

DADOS PESSOAIS

Nome do aluno:

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Natural da Freguesia:

Concelho:

Telefone:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Morada do Agregado Familiar:

C. Postal

Localidade:

Telefones:

Nome do E. Educação:

Morada:

C. Postal:

Localidade:

Telefone:

Tm:

e-mail do E.E.:

SITUAÇÃO ESCOLAR

Estabelecimento de Ensino que frequenta:

Localidade:

Concelho:

Estabelecimento de Ensino que irá frequentar:

Localidade:

Concelho:

Ano de escolaridade que Frequenta

Turma

Ano de escolaridade que irá frequentar

Informações relativas ao AGREGADO FAMILIAR Rendimentos

| Grau de Parentesco com o aluno | | NOME | Profissão ou ocupação | idade |
|--------------------------------|---------|------|-----------------------|-------|
| 1 | O aluno | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |

Termo de Responsabilidade

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

_____, de _____ de _____ Assinatura: _____

Documentos a entregar

- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao/à aluno/a.
- Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de o Pai e/ou a Mãe estar(em) desempregado(s) há mais de 3 meses e lhe esteja atribuído o 2.º escalão do abono de família.

A preencher pelos Serviços

Informação do ASE:

Escalão do abono de família: _____

O/A Técnico/a ASE

Despacho

Despacho da Diretora: _____

Incluir o/a aluno/a no escalão _____

Assinatura _____

Data ____/____/____

Reposicionamento Incluir o/a aluno/a no escalão _____

O/A Técnico/a ASE _____

Data ____/____/____