

ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Auxílios Económicos

Subsídios de Estudo/Isenção de Propinas

Escola Secundária Fernão Mendes Pinto

Direção-Geral dos Estabelecimentos Escolares

Ano Escolar 2021 / 2022

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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Grau de Parentesco com o aluno</th> <th style="width: 15%;">NOME</th> <th style="width: 45%;">Profissão ou ocupação</th> <th style="width: 35%;">idade</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>O aluno</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Grau de Parentesco com o aluno	NOME	Profissão ou ocupação	idade	1	O aluno			2				3				4				5				6				7				8				9				10				11			
	Grau de Parentesco com o aluno	NOME	Profissão ou ocupação	idade																																																
	1	O aluno																																																		
	2																																																			
	3																																																			
	4																																																			
	5																																																			
	6																																																			
	7																																																			
	8																																																			
	9																																																			
	10																																																			
11																																																				
<p>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.</p> <p>_____, de _____ de _____ Assinatura: _____</p>																																																				
				<p>Termo de Responsabilidade</p>																																																

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 ____/____/____