

Boletim de Candidatura a Auxílios Económicos

Identificação do aluno(a)		
	Ano e Turma Atual	Escalão ASE
	Ano a frequentar	Transitou de Ano S _____ N _____
Nome do Encarregado de Educação		Contato Telefónico

Entregou Declaração da S.S. - ___ Sim ___ Não		Escalão do Abono de Família				
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Agregado Familiar						
➤ Número de pessoas que constituem o agregado familiar -			Obs.:			
➤ Situação familiar extraordinária						
<input type="checkbox"/> Pais divorciados/separados/solteiros <input type="checkbox"/> Família monoparental <input type="checkbox"/> Viuvez <input type="checkbox"/> Família de Acolhimento <input type="checkbox"/> Pais com deficiência > 60% <input type="checkbox"/> A cargo de IPSS ou outra <input type="checkbox"/> Família imigrante ilegal <input type="checkbox"/> Pais desempregados há 3 ou mais meses (entregou comprovativo do Centro de Emprego) _____ Sim _____ Não						

Declaração de Compromisso

Situação do agregado familiar (que considere que deva ser atendida na análise da candidatura)

O Encarregado de Educação assume a inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste Boletim e veracidade dos documentos. Falsas declarações implicam procedimento legal.

Assinatura do Enc. Educação _____

Data ___/___/___

-----A preencher pelos Serviços / Deliberações do SASE: -----

(A preencher pelos Serviços:)
Escalão A.F _____ Escalão ASE _____
Data: ___/___/___ Técnico: _____
Obs.:

(DESPACHO - O Diretor deliberou):	Rúbrica
Incluir o aluno no Escalão _____ Data ___/___/___	
Obs.:	

(DESPACHO - O Diretor deliberou):	Rúbrica
Reposicionamento - Incluir o aluno no Escalão _____ Data ___/___/___	
Obs.:	