



171153 – AGRUPAMENTO ESCOLAS DO RESTELO  
Rua Antão Gonçalves 1400 – 015 Lisboa  
Telef.213016528\*Fax213013116\*NºCont.600074854

## Boletim de Candidatura à Ação Social Escolar

### Ano escolar 2021 / 2022

Estabelecimento de ensino que frequenta: \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_

Estabelecimento de ensino que irá frequentar: \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_

N.º de processo: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal : - \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

Pai  Mãe  Outro: Parentesco: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal : - \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Escalão de abono de família: 1  2  3  => 4

Algum dos pais se encontra em situação de desemprego involuntário há 3 ou mais meses?

SIM  NÃO

Anexo: Declaração de Abono de Família da Segurança Social

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

O encarregado de educação do 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 e reposição dos já recebidos

Data: / /

Assinatura do Encarregado de Educação

Informação do ASE:

A Técnica Responsável

DESPACHO:

O Diretor deliberou incluir o aluno no Escalão:

A  B  C

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

### RECIBO DE ENTREGA

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Nº de Processo \_\_\_\_\_

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

O(A) Funcionário(a)

Assinatura e carimbo)