

CANDIDATURA À ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR / BOLETIM RENOVAÇÃO - 2017 / 2018

(utilizável PE, EB e ES)

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO E ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO – para efeitos de confirmação/alteração de dados

Ano/Turma Sala (ano anterior) _____
Nome completo _____ Data de Nascimento ____/____/____
Documento de Identificação (Coloque apenas uma cruz no documento apropriado ao seu caso e indique o respectivo número e nº de controlo):
 BI / CC Passaporte Aut. Residência Número _____ Nº Controlo _____ Naturalidade _____
Número de Utente de Saúde: _____ Número de Identificação Fiscal (Aluno) _____
Encarregado de Educação _____
Morada: _____
Freguesia _____ Código Postal _____ - _____
Telefone: Residência: _____ Trabalho: _____ Telemóvel: _____

Encarregado de Educação Grau de Parentesco: Pai Mãe Outro _____ Qual? _____
Nº de Telefone (Residência) _____ Nº de Telemóvel _____ Nº de Telefone (Emprego) _____
Endereço de Correio Electrónico: _____
Preencha os campos que se seguem APENAS se respondeu OUTRO (exige documento comprovativo e justificativo da inaptidão parental):
Nome Completo _____
Morada _____
Freguesia _____ Código Postal _____ - _____
Profissão _____ Local de Emprego _____

Nota: O local de emprego deve ser preenchido com: empresa/freguesia/telefone. Deixar o campo em branco caso a pessoa em questão não trabalhe.

A preencher pelo responsável pela Turma/Sala: **RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA NO** _____ (Ano/PE) **DO** (Curso) _____

Educação Moral e Religiosa Católica De outra confissão. Qual? _____ (A preencher, apenas se aplicável)

Ensino Básico Disciplina (s) de opção: _____

Ensino Secundário
Disciplinas - Formação Geral: _____
Disciplinas - Formação Específica/Científica/Tecnológica: _____
Disciplinas em Atraso (a matrícula depende da existência de vaga e da compatibilidade do horário)
Disciplina/Ano _____ Disciplina/Ano _____

O educando tem necessidades educativas especiais? (Segundo legislação vigente) Sim (situação a confirmar pela DRE) Não

ACÇÃO SOCIAL EDUCATIVA

ESCALÃO 1 AUTOMÁTICO (exige documento comprovativo, com antiguidade <6 meses):

Família beneficiária do rendimento social de inserção Família de acolhimento
 Colocado por ordem judicial à guarda de terceiros Integrado em instituições de apoio, em regime de internato

Se a situação familiar do aluno se enquadrar numa das acima indicadas, não é necessário preencher a informação seguinte

Escalão do Abono de Família aplicado no ano presente (comprovado por carta/ofício/extracto da SS ou outra entidade competente):

Candidata o seu educando ao apoio para transporte escolar? Sim - Transportadora _____ Não
Local de embarque _____

VERIFICAÇÃO (A preencher pelo Estabelecimento de Ensino: _____)

Outros documentos entregues (coloque X na coluna de campos à esquerda):

Cartão de utente do sistema ou do sub-sistema de saúde de que o aluno é beneficiário (obrigatório para uso em casos de acidente escolar)
 Documento comprovativo Escalão Abono de Família. Entidade que certifica _____
 Documento que certifica o estatuto de encarregado de educação (obrigatório se não for o pai ou a mãe)
 Documento comprovativo para atribuição de Escalão 1 automático (obrigatório, para benefícios ASE, com antiguidade inferior a 6 meses)
Qual e que entidade certificadora? _____

Declaro que os dados acima são verdadeiros, sabendo que falsas declarações poderão motivar envio de processo às entidades competentes. Aceito e autorizo que tais dados podem ser utilizados internamente, na comunidade educativa, para efeitos administrativos tais como os de controlo e acesso a serviços e às instalações escolares, registo biográfico, fins pedagógicos (avaliação e assiduidade), acesso a benefícios sociais e outros, externos, se aplicáveis, tais como registo de prova de frequência escolar para efeitos de abono de família, e-factura, etc.

Autorizo a sua utilização para outros fins, mas sempre relacionados com a atividade educativa.
 Autorizo a sua utilização para outros fins públicos para além dos acima indicados.

Rubrica do Encarregado de Educação _____ Data ____/____/____
Responsável pela receção desta inscrição _____ Data ____/____/____

RECIBO ANO LETIVO DE 2017 / 2018

(a preencher pelo Encarregado de Educação) **Estabelecimento:** _____

Nome do aluno _____
Documentos NÃO entregues _____
Verificação de dados – Responsável do Estabelecimento _____ Data ____/____/____