



AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Auxílios Económicos

Ano Letivo 2022 / 2023

Nº. de Processo: _____

| DADOS PESSOAIS | Nome completo do aluno: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------------------------|---|-----------------------|--------------------------------|------|-----------------------|-------|---|---------|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| | Data de Nascimento: ____ / ____ / _____ | | Natural da Freguesia: _____ Concelho: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nome completo do Pai: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nome completo da Mãe: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nome do Encarregado de Educação: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contato: _____ | | E-mail do E.E.: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SITUAÇÃO ESCOLAR | Estabelecimento que frequenta 2021/22: _____ | | Ano/Turma: ____º ____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Estabelecimento que frequentará 2022/23: _____ | | Ano/Turma: ____º ____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO AGREGADO FAMILIAR | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Grau de Parentesco com o aluno</th> <th>Nome</th> <th>Profissão ou ocupação</th> <th>Idade</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>O aluno</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td></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 | | | | |
| | | Grau de Parentesco com o aluno | Nome | Profissão ou ocupação | Idade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | O aluno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TERMO DE RESPONSABILIDADE | <p>O Encarregado de Educação do aluno ou o aluno, quando maior de idade, assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.</p> <p>_____, _____ de _____ de _____</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Assinatura do encarregado de educação: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A PREENCHER PELOS SERVIÇOS | <input type="checkbox"/> N.º 5 do Art.º 8º do Despacho n.º 5296/2017 <input type="checkbox"/> Comprovativo da S.S. ou entidade empregadora | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> N.º 6 do Art.º 8º do Despacho n.º 5296/2017 <input type="checkbox"/> Comprovativo do Centro de Emprego (< 3 meses) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> N.º 3 do Art.º 12º do Despacho n.º 5296/2017 <input type="checkbox"/> Documentos comprovativos PEI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> N.º 1 do Art.º 13º do Despacho n.º 5296/2017 <input type="checkbox"/> Outro (Qual): _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informação do ASE: _____ _____ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ A Assistente Técnica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data ____ / ____ / _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESPACHO DO DIRETOR | Posicionamento no escalão: Escalão: _____ Data ____ / ____ / _____ O Diretor: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Revisão do escalão de abono: Escalão: _____ Data ____ / ____ / _____ O Diretor: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Revisão do escalão de ASE: Escalão: _____ Data ____ / ____ / _____ O Diretor: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |