

CANDIDATURA À AÇÃO SOCIAL ESCOLAR / BOLETIM RENOVAÇÃO - 2018/2019

(utilizável PE, EB e ES)

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

Nome Completo _____ Data de Nascimento: _____ Sexo

Documento de Identificação (Coloque apenas uma cruz no documento apropriado ao seu caso e indique o respectivo número – no BI, sem o nº de controlo):
 Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão Passaporte Autorização de Residência Número _____

Cartão de utente do sistema ou do sub-sistema de saúde de que o aluno é beneficiário: N° _____ Instituição: _____

Morada: _____

Freguesia _____ Código Postal _____ - _____

Nome do Pai _____

Habilitações (ver legenda): Profissão _____ Local de Emprego _____ Ben.subs.desemprego

Nome da Mãe _____

Habilitações (ver legenda): Profissão _____ Local de Emprego _____ Ben.subs.desemprego

Legenda para Habilitações Literárias (coloque o nº correspondente): 1. Licenciatura ou formação superior || 2. Bacharelato / Curso Médio || 3. Secundário / 7º Ano do Liceu || 4. 3º Ciclo / 5º Ano do Liceu || 5. 2º Ciclo / 2º Ano do Liceu || 6. 1º Ciclo / 4ª Classe || 7. Sem nenhum nível de ensino || 8. Informação desconhecida

Encarregado de Educação Grau de Parentesco: Pai Mãe Outro _____ Qual? _____

Nº de Telefone (Residência) _____ Nº de Telemóvel _____ Nº de Telefone (Emprego) _____

Endereço de Correio Eletrónico: _____

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? (DLR nº 33/2009/M de 31 de Dezembro) Sim (situação a confirmar pela DRE) Não

AÇÃO SOCIAL EDUCATIVA

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

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

Estrangeiro sem qualquer tipo de autorização de residência no país e/ou migrante

Candidata o seu educando ao apoio para transporte escolar? Sim - Transportadora Não

Preencher apenas onde existam circuitos escolares adaptados ao seu caso: Local de embarque _____

VERIFICAÇÃO (A preencher pelo Estabelecimento de Ensino: _____)

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

Bilhete de Identidade /Cartão Cidadão

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, com antiguidade inferior a 6 meses)

Qual e que entidade certificadora? _____

O Encarregado de Educação declara serem verdadeiras as declarações constantes neste boletim, sabendo que, em caso de deteção de falsas declarações a admissão poderá ser anulada e o processo ser enviado às entidades competentes.

Rubrica do Encarregado de Educação _____ Data ____/____/____

Rubrica do Responsável pela recepção _____ Data ____/____/____

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

Nome do aluno _____

Documentos NÃO entregues _____

Verificação de dados – Responsável do Estabelecimento _____ Data ____/____/____