S. R.
REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO E RECURSOS HUMANOS

BOLETIM ASE DE 10º ANO (1ª vez) DO ENSINO SECUNDÁRIO 2013 / 2014

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nº de Processo: _____

Nome Completo _____ Sexo ☐

Documento de Identificação (Coloque apenas uma cruz no documento apropriado ao seu caso e indique o respectivo número e nº de controlo):

☐ Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão ☐ Passaporte ☐ Autorização de Residência Número _____ Nº Controlo _____

Número de Utente de Saúde: _____ Número de Identificação Fiscal (Aluno) _____

Data de Nascimento: _____

Morada: _____

Freguesia _____ Código Postal _____ - _____ _____

IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS E ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

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 Habilitações (coloque o número 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

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)**:**

Parentesco _____ Nome do EE _____

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.

AÇÃO SOCIAL EDUCATIVA

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

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

Escalão do Abono de Família (comprovada por carta/ofício da SS ou Declaração Entidade Patronal): ☐

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):

☐ Bilhete de Identidade / Cartão Cidadão (obrigatório)

☐ 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 a 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 receção _____ Data ____/____/____

✂ ----------

RECIBO ASE DE 10º ANO (1ª vez) DO ENSINO SECUNDÁRIO 2013 / 2014 (a preencher pelo Encarregado de Educação)

Estabelecimento onde foi entregue esta inscrição _____

Nome do aluno _____

Documentos NÃO entregues _____

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