

**CANDIDATURA À ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR / BOLETIM RENOVAÇÃO - 2013 / 2014**

(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):  
 Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão  Passaporte  Autorização de Residência Número \_\_\_\_\_ Nº Controlo \_\_\_\_\_  
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  
Escalação 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):  
 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, para benefícios ASE, 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 detecção 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_