

Ano e turma
o
Ano a frequentar
o
Transitou de ano
Sim Não

ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR
FICHA DE CANDIDATURA A SUBSÍDIO

Ação Social Escolar
20__ / 20__
N.º de processo

Nome do(a) aluno(a) _____, nascido a __/__/__
natural da freguesia de _____, concelho de _____,
filho(a) de _____ e de _____,
morador em _____ Localidade _____ Código Postal _____

Encarregado(a) de Educação _____
Parentesco _____ n.º de telefone/ telemóvel _____

Estabelecimento de ensino que frequenta _____
Localidade _____ Concelho _____
Estabelecimento de ensino que irá frequentar _____

INFORMAÇÃO TÉCNICA
Escala do Abono de Família _____

A Assistente Técnica

_____/_____/_____

Verificado

A Coordenadora Técnica

_____/_____/_____

De acordo com a
informação recebida,
delibero incluir o(a)
aluno(a) no escalão ____

O Diretor

_____/_____/_____

_____, _____ de _____ de 20 ____

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação _____



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS MORGADO DE MATEUS
Confirma que recebeu a ficha de candidatura a subsídio para o ano letivo 20__ / 20__,
referente ao(à) aluno(a) _____
A Assistente Técnica _____ a ____/____/20__