



ANO LETIVO - 2020/2021

N.º Entrada _____

N.º Processo _____

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

AUXÍLIOS ECONÓMICOS

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

IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome do/a aluno/a:	_____		
Ano:	Turma:	Ano que irá frequentar:	_____
C.C.:	Digito Controlo	Validade:	__/__/____
NISS:	NIF:	_____	
Data de nascimento:	____/____/____ (dia/mês/ano)		
Nome do Pai:	_____	Contacto:	_____
Email:	_____	NIF:	_____
Nome da Mãe:	_____	Contacto:	_____
Email:	_____	NIF:	_____
Endereço do Agregado Familiar:	_____		
Código Postal:	_____ - _____	Localidade:	_____

Escalão de Abono de Família _____

Escalão _____

DESPACHO

A Escola propõe a atribuição do Escalão _____

A Diretora

Data ____/____/____ _____