

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR - AUXÍLIOS ECONÓMICOS

ANO LETIVO



N.º Processo

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

IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome do/a aluno/a: _____

Data de nascimento: ____/____/____ (dia/mês/ano) Natural da Freguesia: _____

Concelho: _____

Nome do Pai: _____ Contacto: _____

Nome da Mãe: _____ Contacto: _____

Endereço do Agregado Familiar: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

PARA EFEITOS DE REEMBOLSO/ COMPARTICIPAÇÕES ASE (APRESENTAÇÃO DO COMPROVATIVO DE CARATER OBRIGATÓRIO)

NIB/IBAN |

Ano que frequenta: Turma: Ano que irá frequentar:

Informação do ASE: _____	Assistente Técnica
Informação do/a Diretor/a de Turma: _____	O/a Diretor/a de Turma
_____	_____

Escalão de Abono de Família

Escalão

DESPACHO

A Escola propõe a atribuição do Escalão

A Diretora

Data / /