



Câmara Municipal de Cuba

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR E 1.º CICLO Ano letivo 2015/2016

Ficha de Candidatura

1. Identificação do aluno

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código postal: _____ - _____

Telf.: _____

Nome do Enc. de Educação: _____

B.I /CC n.º. do Encarregado de Educação _____

N.º Contribuinte do Encarregado de Educação _____

Endereço de correio eletrónico do Encarregado de educação (e-mail):

2. Estabelecimento de Ensino que frequenta

Ano Escolar em que está matriculado no ano letivo 2015/2016 _____

3. Posicionamento do Agregado Familiar nos escalões de Atribuição do Abono de Família:

Escalões	Posição do Ag. Familiar
I	
II	
III	
IV	

4. Auxílios solicitados

Cantina

Transporte (no caso de residência em montes)

Livros e Materiais Escolares

5. Outras Informações

6. Termo de responsabilidade

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Cuba, _____ de _____ de 2015

Assinatura do Encarregado de Educação

6. Despacho *(a preencher pelos serviços)*

O aluno:

- Tem direito aos auxílios

- Não tem direito

- Auxílios concedidos _____
