****

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**

**Auxílios Económicos**

**Direção Geral dos Estabelecimentos Escolares**

**Direção de Serviços da Região Centro**

Agrupamento de Escolas de Sever do Vouga – 161068

Escola Básica e Secundária de Sever do Vouga – 403015

**Nº Cartão **

**CANDIDATURA PARA O ANO ESCOLAR DE  / **

|  |
| --- |
| Estabelecimento de ensino que frequenta  Localidade  Concelho  Estabelecimento de ensino que irá frequentar  Localidade  Concelho |

|  |
| --- |
| Nome do aluno  Data de nascimento / /  Natural da Freguesia  Concelho de  NIF  Nome do Pai  Nome da Mãe  Endereço do Agregado Familiar  Código Postal -  Localidade |

|  |
| --- |
| Nome do Encarregado de Educação  Endereço  NIF  Código Postal -  Localidade Telefone |

|  |
| --- |
| Ano que frequenta  Turma  Ano que irá frequentar |

|  |
| --- |
| Informação do SASE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O Técnico  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Informação do Diretor de Turma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O Diretor de turma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DESPACHO**

A Diretora deliberou:

Rubrica

Posicionamento no escalão Incluir o/a aluno/a no escalão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data ­­­­\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reposicionamento Incluir o/a aluno/a no escalão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nº de ordem de entrega \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Devolver ao aluno**

Agrupamento de Escolas de Sever do Vouga **N.º de ordem de entrega \_\_\_\_\_\_\_\_**

Nome do Aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do funcionário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES RELATIVAS AO AGREGADO FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| GRAU DE  PARENTESCO  COM O ALUNO | | NOME | PROFISSÃO  OU  OCUPAÇÃO | IDADE |
| 1 | | 2 | 3 | 4 |
| 1 | O aluno |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

Data O técnico

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Documentos a entregar**   * Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao/à aluno/a * Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de o Pai e/ou a Mãe estar(em) desempregado(s) há mais de 3 meses e lhe esteja atribuído o 2.º escalão do abono de família. |

|  |
| --- |
| **Termo de Responsabilidade**  O encarregado de educação ou o aluno assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.  , de  de  Assinatura do aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do encarregado de educação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Declaração de consentimento**  Tomei conhecimento e dou consentimento, para o procedimento e utilização de dados pessoais para preenchimento da ficha de auxílios económicos  Assinatura do encarregado de educação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |