



AÇÃO SOCIAL ESCOLAR – CANDIDATURA A SUBSÍDIO
AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE PORTO DE MÓS
ANO LETIVO 2024/2025

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nº Processo do aluno: _____

Nome: _____

filho de: _____

e de _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Natural de: _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ -- _____ Localidade: _____ Telemóvel: _____

Encarregado de Educação: _____ Telemóvel: _____

Morada: _____

SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO EM 2023/2024

Escola que frequentou: _____

Matriculado no _____ Ano Turma _____ Ano que irá frequentar _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Telefone: _____

DOCUMENTOS A ENTREGAR:

Declaração da Segurança Social atualizada, se estiver desempregado(a) a Declaração de Desemprego com menos de três meses.

Declaro que assumo as declarações prestadas:

Assinatura do aluno _____

Assinatura do Encarregado de Educação: _____

Data: ____/____/____

Informação do ASE:

O Assistente Técnico

Despacho

Autorizo a inclusão do aluno no Escalão _____

Data ____/____/____

O Adjunto do Diretor
