

Agrupamento de Escolas n.º1 de Marco de Canaveses – Escola _____

Sede: Escola Secundária de Marco de Canaveses | Rua Caetano Mesquita Vasconcelos, n.º 46 | 4630-103 Marco de Canaveses
Telefone – 255 538 240 | Fax – 255 534 991

1 – Dados do/a Aluno/a

Nome _____ Nº informático: _____
Data de nascimento ___/___/___ Cartão de cidadão n.º _____ Contribuinte n.º _____
Morada _____
Código Postal _____ Localidade _____

2 – Dados escolares do/a aluno/a

Frequenta a Escola _____ Ano: _____ Turma: _____ N.º: _____
Vai frequentar a Escola _____ Ano: _____

3 – Dados do encarregado de educação/representante legal

Nome _____ Parentesco _____
Cartão cidadão n.º _____, Contribuinte n.º _____
Telefone _____ E-mail _____
Morada _____
Código Postal _____ Localidade _____

4 – Documentos a anexar no momento da candidatura

- **Declaração de abono de família** (Declaração atualizada emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao/à aluno/a).
- Sempre que aplicável, relatório comprovativo de NE (D.L. 55/2009, de 2 de março no seu artigo 32º, alínea a) do ponto 1, na sua redação atual).
- Sempre que aplicável, comprovativo da situação profissional de um dos progenitores:
Desempregado - Sim Há mais de 3 meses

5 – Declaração de Consentimento

Os dados recolhidos destinam-se à instrução e gestão dos serviços prestados pelo Agrupamento de Escolas. Os/as titulares podem aceder aos dados respetivos e solicitar, pessoalmente ou por escrito, junto dos serviços administrativos a sua atualização, correção ou eliminação, após preenchimento da candidatura. Autorizo a recolha e o tratamento de dados expressamente para os fins indicados no formulário, bem como a notificação via mail ou SMS.

Data ___/___/___ _____
O/A Encarregado/a de Educação

6 – Termo de Responsabilidade

O encarregado de educação do aluno ou o/a aluno/a assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Data ___/___/___ _____
O/A Aluno/a
Data ___/___/___ _____
O/A Encarregado/a de Educação

Destacável (a entregar ao encarregado de educação)

Comprovativo da entrega de candidatura à ação social escolar do aluno

Nome _____ Escola _____
Ano letivo: ___/___ Data ___/___/___
Assinatura do Prof. Titular de Turma / Diretor de Turma / Funcionário: _____

7 – Informações relativas ao agregado familiar

Grau de parentesco com o aluno		Nome	Profissão/ Ocupação	Idade
1	O aluno			
2	Pai			
3	Mãe			
4	Irmão/a			
5	Irmão/a			
6	Outro			

8 – A preencher pelos Serviços Administrativos do Agrupamento de Escolas

Análise e proposta de admissão

Candidatura devidamente instruída: Sim Não

Declaração de abono de família: escalão _____

Em caso de desemprego: declaração do centro de emprego – Sim Não

Data ____/____/____ O Funcionário _____

Despacho

Deferido:

Aluno/a posicionado/a no escalão: A B C

Indeferido:

Motivo _____

Data ____/____/____

O/A Diretor/a

Reavaliação:

Incluir o/a aluno/a no escalão _____

Motivo _____

Data ____/____/____

O/A Diretor/a