



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE MURALHAS DO MINHO

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR – AUXÍLIOS ECONÓMICOS

CANDIDATURA AO SUBSÍDIO ESCOLAR – ANO LETIVO 20___/___

Nome do(a) aluno(a) _____ Processo n.º _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Nome do(a) encarregado(a) de educação: _____

Residência do agregado familiar: _____

Localidade: _____ Código Postal _____ - _____

Contactos telefónicos: _____ / _____ / _____

Escola:

Ano que frequenta: _____ Turma: _____ Ano que irá frequentar: _____
Escalão de abono: _____

Agrupamento de Escolas Muralhas do Minho, ___ / ___ / 20___

Assinatura do(a) encarregado(a) de educação: _____

(A preencher pelos serviços)

Informação do SASE

Escalão do abono de família: _____

Escalão ASE: _____

A Assistente Técnica,

Despacho

Homologo / Não homologo a atribuição do
escalão ASE _____

____ / ____ / 20____

O Diretor do Agrupamento,

Obrigatório anexar: documento comprovativo de escalão de abono e comprovativo do NIB

.....
Comprovativo a devolver ao enc.de educação - Candidatura a Auxílios Económicos – 20___/___
Nome do(a) aluno(a) _____

Data de receção: ___ / ___ / 20___

A Assistente Técnica, _____