

Identificação do beneficiário

Nome : _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Dados da conta para efeitos de pagamento(s)

Banco : _____ BIC/SWIFT: _____

NIB:

Ano que frequenta: _____ Turma _____ Nº de Processo: | __|__|__|__|

Escola que frequenta _____

Ano que irá frequentar: _____ na Escola _____

(preencher só no caso de pretender mudar de escola)

Nome do Encarregado de Educação: _____

Informação dos Serviços de ASE

Escalão do abono de família | Escalão de subsídio

O/A Assistente Técnico

____/____/____

Deliberação do órgão de gestão

DESPACHO

O Diretor/Presidente da CAP, deliberou incluir /excluir o aluno no Escalão _____. Data: ____/____/____

1ª Alteração: _____ Rub. _____ Data ____/____/____

2ª Alteração: _____ Rub. _____ Data ____/____/____

Composição do Agregado Familiar

Grau parentesco com o aluno	Nome	Profissão	Idade	Observações
1 Aluno(a)		estudante		
2				
3				
4				
5				

Informações complementares (utilize o espaço para prestar informações que achar relevantes)

Documentos apresentados

1. Declaração comprovativa do escalão de Abono de Família **(obrigatório)**

2. Comprovativo de NIB: Sim Não

Outros documentos apresentados

1. _____
2. _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

Assinatura do Encarregado de Educação: _____
(ou do aluno quando maior)

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO INFORMADO

Dando cumprimento ao disposto na Lei de Proteção de Dados – Lei n.º 67/98 de 26 de outubro na sua atual redação, o Agrupamento de Escolas Dr. João de Araújo Correia informa que os dados recolhidos neste impresso destinam-se ao processo de atribuição de apoios sociais no âmbito da Ação Social Escolar ao/à Aluno(a) identificado(a).

O direito de acesso e retificação aos dados recolhidos pode ser exercido em qualquer momento através de pedido presencialmente nos Serviços Administrativos da Escola sede ou por escrito ao representante legal do Agrupamento pelo seu Titular quando maior ou Encarregado(a) de Educação.

Li e dou consentimento ao tratamento dos dados recolhidos. **(Autorização CNPD N° 12634/2015)**

Assinatura do Encarregado de Educação: _____
(ou do aluno quando maior)

_____, de _____ de _____

Mod. ASE/AEJAC



Comprovativo de receção de candidatura

(a preencher pelos serviços)

Recebi a candidatura para atribuição de subsídio de estudo para o ano letivo ____/____ do aluno _____, processo nº _____ à qual foi dado o nº de entrada _____, acompanhada dos seguintes documentos: Abono de família Outros: _____

O/A Assistente Técnico, _____ em ____/____/____