Câmara Municipal de Cuba

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR E 1.º CICLO

Ano letivo 2018/2019

Ficha de Candidatura

1. **Identificação do aluno**

Nome: _____

Data de Nascimento: _____/_____/_____ Naturalidade: _____

Morada: _____

Localidade:_____ Código postal:_____-_____

Telf.:_____

Nome do Enc. de Educação:_____

B.I /CC nº. do Encarregado de Educação _____

N.º Contribuinte do Encarregado de Educação _____

Endereço de correio eletrónico do Encarregado de educação (e-mail):

_____

2. **Estabelecimento de Ensino que frequenta**

_____

Ano Escolar em que está matriculado no ano letivo 2018/2019 _____

3. **Posicionamento do Agregado Familiar nos escalões de Atribuição do Abono de Família:**

Escalões	Posição do Ag. Familiar
I	
II	
III	
IV	

4. Auxílios solicitados

Cantina ☐

Transporte (no caso de residência em montes) ☐

Livros e Materiais Escolares ☐

5. Outras Informações

_____

_____

_____

6. Termo de responsabilidade

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

Cuba, _____ de _____de 2018

Assinatura do Encarregado de Educação

_____

☐ Em conformidade com a LGPD, em vigor, autorizo a recolha, processamento e utilização dos dados pessoais mencionados, exclusivamente para o fim específico da Medida de Ação Social Escolar.

Despacho ***(a preencher pelos serviços)***

O aluno:

- Tem direito aos auxílios ☐
- Não tem direito ☐
- Auxílios concedidos_____