

ANO LETIVO 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE \_\_\_\_\_

ESCOLA BÁSICA \_\_\_\_\_

ANO DE ESCOLARIDADE A FREQUENTAR: ☐ 1º ANO ☐ 2º ANO ☐ 3º ANO ☐ 4º ANO

TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

## ***dados de identificação do/a aluno/a***

Nome \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

N.º de Identificação Fiscal \_\_\_\_\_

Nome do Pai \_\_\_\_\_

Contacto telefónico \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Nome da Mãe \_\_\_\_\_

Contacto telefónico \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

## ***dados de identificação do/a encarregado/a de educação***

☐ Pai ☐ Mãe ☐ Outro \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ N.º (PORTA, ANDAR, BLOCO, ETC) \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Contacto telefónico \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_

OS DADOS RECOLHIDOS NO PRESENTE BOLETIM FARÃO PARTE DE UMA BASE DE DADOS, PROPRIEDADE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VALONGO, QUE SERÁ UTILIZADA COM O OBJETIVO DE EFETUAR A DIVULGAÇÃO DE INICIATIVAS E/OU SERVIÇOS PROMOVIDOS E/OU APOIADOS PELA AUTARQUIA DE VALONGO. NOS TERMOS DA LEI EM VIGOR PODE, A QUALQUER MOMENTO, REQUERER A ALTERAÇÃO DOS SEUS DADOS OU A SUA ELIMINAÇÃO. CASO NÃO DESEJE RECEBER ESTAS INFORMAÇÕES, POR FAVOR, ASSINALE COM UM (X) ☐

## ***1. serviço de fornecimento de refeições***

☐ 1ª inscrição ☐ Renovação: indique o user atual \_\_\_\_\_

### **1.1 . Pretende inscrever o/a educando/a no serviço de fornecimento de refeições?**

☐ Sim ☐ Não

### **1.2 . Pretende que a utilização do serviço seja diária (de segunda a sexta-feira)?**

☐ Sim ☐ Não

### **1.3 . O/A educando/a é portador/a de doença crónica, que implique refeição especial?**

☐ Sim ☐ Não

Refira qual \_\_\_\_\_ (ANEXAR DECLARAÇÃO MÉDICA)

## 2. ação social escolar – auxílios económicos (refeição/livros e material escolar)

### 2.1 . Pretende beneficiar das Medidas de Ação Social Escolar para efeitos de Refeição?

☐ Sim ☐ Não

### 2.2 . Pretende beneficiar das Medidas de Ação Social Escolar para efeitos de livros e material escolar?

☐ Sim ☐ Não

(EM CASO AFIRMATIVO ANEXAR AO PROCESSO CÓPIA DE DOCUMENTO EMITIDO PELO SERVIÇO COMPETENTE DA SEGURANÇA SOCIAL OU, QUANDO SE TRATE DE TRABALHADOR/A DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, PELO SERVIÇO PROCESSADOR, COMO MEIO DE PROVA DO POSICIONAMENTO NOS ESCALÕES DE ATRIBUIÇÃO DE ABONO DE FAMÍLIA). A ATRIBUIÇÃO DOS AUXÍLIOS ECONÓMICOS PARA LIVROS E MATERIAL ESCOLAR SÓ SERÁ EFETIVADA MEDIANTE COMPROVATIVO DA AQUISIÇÃO.

### 2.3 . O/A educando/a tem necessidades educativas especiais (NEE) de carácter permanente?

☐ Sim ☐ Não

Comprovativo de inserção no sistema informático

Assinatura do/a Responsável \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Despacho de atribuição de Escalão para efeito de ASE  
(a preencher pela CMV)

☐ Escalão A ☐ Escalão B ☐ Sem Escalão

Assinatura do/a Responsável \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

## 3. composição do agregado familiar

GRAU DE PARENTESCO	NOME	IDADE	PROFISSÃO OU OCUPAÇÃO REMUNERADA	RENDIMENTOS MENSAIS
1. CRIANÇA				
2. PAI				
3. MÃE				
4. IRMÃO/Ã				
5. OUTRO				
6.				
7.				

NOTA: INCLUIR TODAS AS INFORMAÇÕES RELATIVAS A TODOS OS ELEMENTOS QUE RESIDEM NA MESMA MORADA

## componente de apoio à família (caf): acolhimento e/ou prolongamento de horário

CASO PRETENDA USUFRUIR DA COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA: ACOLHIMENTO E/OU PROLONGAMENTO DE HORÁRIO, DEVERÁ SOLICITAR O IMPRESSO PRÓPRIO NOS SERVIÇOS DA SECRETARIA DA ESCOLA SEDE DO AGRUPAMENTO DE ESCOLAS.

## **informações complementares**

---

---

## **termo de responsabilidade**

O/A Encarregado/a de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações prestadas neste boletim, com conhecimento de que as falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos apoios atribuídos e reposição dos já recebidos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do/a Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

OS DADOS FORNECIDOS SÃO PARA USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO E ENTIDADES PRESTADORAS DOS SERVIÇOS

## **lista de documentos a anexar ao processo**

### **1. DOCUMENTOS A ANEXAR AO PROCESSO SE REQUEREU REFEIÇÕES ESCOLARES**

- ☐ Cópia do N° de Identificação Fiscal (NIF) do/a aluno/a

### **2. DOCUMENTOS A ANEXAR AO PROCESSO SE REQUEREU AÇÃO SOCIAL ESCOLAR (REFEIÇÃO, LIVROS E MATERIAL ESCOLAR)**

- ☐ Cópia do N° de Identificação Bancária (NIB) do/a encarregado/a de educação
- ☐ Cópia do N° de Identificação Fiscal (NIF) do/a aluno/a
- ☐ Cópia do N° de Identificação Fiscal do/a encarregado/a de educação
- ☐ Documento emitido pelo serviço competente do posicionamento nos escalões de atribuição do abono de família, relativo ao ano em curso
- ☐ Declaração comprovativa da situação de desemprego há 3 ou mais meses, emitida pelo Centro de Emprego, caso esteja integrado/a no 2° escalão de rendimentos para efeito de abono de família

**Declaro que recebi comprovativo da inscrição de:**

Nome \_\_\_\_\_

Escola básica \_\_\_\_\_ Ano Letivo 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

☐ Para o serviço de fornecimento de refeições

☐ Para benefício de Ação Social Escolar:

☐ Refeição ☐ Livros

Data \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Assinatura do/a responsável pela receção do processo \_\_\_\_\_



**Declaro que recebi comprovativo da inscrição de:**

Nome \_\_\_\_\_

Escola básica \_\_\_\_\_ Ano Letivo 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

☐ Para o serviço de fornecimento de refeições

☐ Para benefício de Ação Social Escolar:

☐ Refeição ☐ Livros

Data \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Assinatura do/a responsável pela receção do processo \_\_\_\_\_



**Declaro que recebi comprovativo da inscrição de:**

Nome \_\_\_\_\_

Escola básica \_\_\_\_\_ Ano Letivo 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

☐ Para o serviço de fornecimento de refeições

☐ Para benefício de Ação Social Escolar:

☐ Refeição ☐ Livros

Data \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Assinatura do/a responsável pela receção do processo \_\_\_\_\_

