

Nº de Ordem

**Ação Social Escolar**  
**Boletim de Candidatura de Auxílios Económicos 2026/2027**

Nº de Processo

**Identificação do(a) Aluno(a)**

Nome		
Escola		
Ano ___º Turma ___ N° ___ (dados do ano anterior)	Retido : Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data Nascimento ___/___/___

1ª VEZ

**Fora de Prazo**

**Identificação do(a) Encarregado(a) de Educação**

Nome		Parentesco
Morada		
NIF _____	Código Postal _____ - _____	
Telemóvel _____	Telefone _____	Telefone Emp. _____
Email _____		
NIB _____		

Ano \_\_\_

Turma \_\_\_

Nº Portal \_\_\_\_\_

**Agregado Familiar** - Inclui todos os elementos incluindo o aluno (preencher pelo Enc. de Educação)

Nome	Parentesco	Idade	Profissão

**Modalidades para as quais se Candidata** (preencher pelo Enc. de Educação)

Refeições \_\_\_\_\_ Material Escolar \_\_\_\_\_ Manuais Escolares \_\_\_\_\_ (colocar um X)

**Termo de Responsabilidade**

O Encarregado de Educação do(a) Aluno(a) assume inteira responsabilidade, nos termos da Lei, pela exactidão de todas as declarações constantes neste boletim. As falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição das verbas já recebidas.

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Enc. de Educação \_\_\_\_\_

**Verificação / Despacho** (a preencher pelos Serviços Administrativos)

Informação dos SASE	Despacho
Confirma-se o escalão do Abono de Família _____, Escalão ASE _____	O Diretor <i>deferiu / indeferiu</i> a candidatura aos Auxílios Económicos da ASE. O(A) aluno(a) foi posicionado no Escalão ASE _____.
Data ___ / ___ / _____ Ass. Técnica ASE _____	Data ___ / ___ / _____ Diretor _____



Nº de Ordem \_\_\_\_\_

Nome Aluno(a) \_\_\_\_\_

Atendimento:  
Assistente Técnica \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_