



**BARCELOS**  
MUNICÍPIO



Barcelos  
Cidade Educadora

PELOURO DA EDUCAÇÃO

**Boletim de Candidatura**  
Ação Social Escolar

Pré-escolar e 1º ciclo

Ano Letivo 2015/2016

Processo n.º

Todos os campos do Boletim são de preenchimento obrigatório

NOTA: Estes dados serão unicamente utilizados, no âmbito do Pelouro da Educação, no processo de gestão do Apoio Social Escolar.

### 1. ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Agrupamento de Escolas \_\_\_\_\_

Nome do Jardim-de-Infância/EB1 \_\_\_\_\_

Pré-escolar  1º Ciclo EB 1º ano  2º ano  3º ano  4º ano

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo \_\_\_\_\_

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

N.º B.I. | Cartão de Cidadão \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Morada do aluno \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Filiação: Pai \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Mãe \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### 3. DADOS PARA COMUNICAÇÃO (Via SMS)

Nome do Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Número de telemóvel, a ser usado pela plataforma web de gestão de passes escolares, para **recepção de SMS** com indicação do valor para pagamento ou validação de passes: \_\_\_\_\_

**SEMPRE QUE O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO ALTERE O N.º DE TELEMÓVEL DEVE INFORMAR O MUNICÍPIO.**

### 4. Pretende que o aluno almoce no refeitório escolar?

Sim  Não  Apresentou candidatura a escalão? Em caso afirmativo indique qual \_\_\_\_\_

### 5. Pretende que o aluno beneficie de transporte escolar - autocarro (passe)?

Paragem do autocarro (Rua e Freguesia) \_\_\_\_\_

Distância da residência à escola \_\_\_\_\_ Km

Empresa \_\_\_\_\_

**6. Pré-escolar: Pretende que o aluno frequente a CAF (a cargo das entidades gestoras)?**

Sim  Não

**7. O aluno beneficiou de escalão de ação social escolar no ano letivo anterior?**

Sim  Não  Se sim, qual? \_\_\_\_\_

**8. O aluno beneficiou do Programa de apoio ao pequeno almoço?**

Sim  Não

**9. Beneficia do Programa de Apoio à renda da CMB?**

Não

**10. Informações relativas ao Agregado Familiar Fiscal (considerado para efeitos de IRS)**

Nº ELEMENTOS E PARENTESCO	NOME	IDADE	ESCOLARIADADE	PROFISSÃO	OUTROS RENDIMENTOS	PROBLEMAS DE SAÚDE
1. Aluno						
2. Pai						
3. Mãe						
4. Irmão						
5.						
6.						
7.						
Observações						

**IMPORTANTE** (agradecemos uma leitura atenta da informação que se segue)

**NOTA:** Este boletim, devida e completamente preenchido, deverá ser entregue no ato da matrícula/renovação de matrícula, junto da escola ou agrupamento que o aluno irá frequentar. Nos casos excecionais, em que haja qualquer alteração no agregado familiar (situações tipificadas na lei), poderão ser aceites inscrições para benefício de ação social escolar noutras datas. No entanto, a produção de efeitos terá apenas eficácia a partir da deliberação em reunião de Câmara. Deve ser anexo ao presente boletim cópia da declaração da Segurança Social com a indicação do escalão social de que beneficia a família, bem como outros documentos que considere importantes.

**Declaração de Compromisso**

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

O Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_

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

Confirmação do estabelecimento de ensino

em \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_