



**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**

Auxílios Económicos  
Subsídios de Estudo/Isenção de Propinas

Ano Escolar \_\_\_/\_\_\_

Nome do Estabelecimento de Ensino \_\_\_\_\_

Ano que frequenta \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_ Ano que irá frequentar \_\_\_\_\_ Processo nº \_\_\_\_\_

Nome do Aluno \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Escalão do Abono \_\_\_\_\_ Escalão do ASE \_\_\_\_\_

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

Nome da Mãe \_\_\_\_\_

Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Nº Elementos Agregado Familiar

Amadora \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Assinatura:

Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

Estabelecimento de ensino \_\_\_\_\_

Nome do aluno \_\_\_\_\_ Ano lectivo \_\_\_/\_\_\_

Assinatura do funcionário \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_