



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 ___/___/___