.

### AGRUPAMENTO DE ESCOLAS PROFESSOR ABEL SALAZAR, GUIMARÃES (150812)

EB 2,3 ABEL SALAZAR – RONFE (343638)

IMPRESSO DE ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR

ANO LECTIVO 2019/2020

Estabelecimento de ensino que frequenta: Nº Processo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * EB 2,3 Abel Salazar | * EB1/JI Casais Brito | * EB1/JI Poças Airão Santa Maria |
| * EB 1 Ribeira Brito | * EB1/JI Ronfe | * EB1/JI Roupeire Airão S. João |

Nome completo do aluno : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº Contribuinte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano que frequenta: \_\_\_\_\_Turma:\_\_\_\_ Ano que irá frequentar:\_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome da Mãe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Encarregado de educação: Pai \_\_\_\_ Mãe \_\_\_\_ Outro \_\_\_\_\_ Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº Contribuinte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (obrigatório – plataforma manuais escolares gratuitos))

Tem irmãos a frequentar este Agrupamento? \_\_\_\_\_\_\_

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Turma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Turma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Documentos a apresentar no ato de candidatura:  *O Encarregado de Educação deve fazer prova do seu posicionamento no escalão de atribuição de abono de família mediante a entrega de documento emitido pelo serviço competente da Segurança Social ou, quando se trate de trabalhador da Administração Pública, pelo serviço processador. Se algum dos pais se encontra em situação de desemprego involuntário há 3 ou mais meses, deve entregar documento comprovativo (Centro de Emprego).* |

Escalão de Abono de Família: 1º 2º 3 º sem abono

|  |
| --- |
| Termo de Responsabilidade |
| O Encarregado de Educação do aluno assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações contantes deste boletim. |

Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura do Encarregado de Educação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A preencher pelos serviços administrativo

|  |  |
| --- | --- |
| Escalão AF: \_\_\_\_\_Desemprego involuntário:  Escalão ASE: A \_\_\_ B \_\_\_\_ C\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Despacho: O Diretor deliberou incluir o aluno no escalão:\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------AGRUPAMENTO DE ESCOLAS PROFESSOR ABEL SALAZAR, GUIMARÃES (150812)

Comprovativo de entrega do impresso de Ação Social Escolar Ano letivo 2019/20 com anexos:

Declaração Segurança Social \_\_\_\_\_\_ Declaração Centro de Emprego \_\_\_\_\_\_ Nº contribuinte: \_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura e Carimbo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Entrega

X Não entrega

Os alunos do 1º, 2º e 3º ciclo do ensino básico tem que entregar todos os manuais escolares, no final do ano letivo 2018/ 2019.