

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**  
**BOLETIM DE CANDIDATURA A SUBSÍDIOS**  
**ANO LETIVO 2026/2027**

Estabelecimento de ensino que frequenta: Jardim de Infância de _____ Escola Básica de _____	
Estabelecimento de ensino que irá frequentar: _____	
Nome do aluno: _____	Nº do Processo _____
Ano/turma que frequenta: _____	Ano que irá frequentar: _____
Nome do Pai: _____	
Nome da Mãe: _____	
Nome do Encarregado de Educação: _____	
Endereço: _____	
Código postal: _____ - _____	Localidade: _____ Tel. _____

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

O encarregado de educação do aluno assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ O Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

Entregou declaração da Segurança Social:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	------------------------------

Informação do ASE: _____ _____	O Funcionário _____
-----------------------------------	------------------------

**DESPACHO**

O Diretor deliberou incluir o aluno no escalão: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ O Diretor: \_\_\_\_\_