**ANO LETIVO 2024/2025**

**AUXILIOS ECONÓMICOS ALUNO C/NEE**

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO (A)**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento:\_\_/\_\_/\_\_\_\_ Nº CC/Titulo de Res./Passap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ano que irá frequentar\_\_\_\_, na Escola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NISS do aluno(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIF do aluno(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SITUAÇÃO ESCOLAR DO(A) ALUNO(A) NO ANO ANTERIOR:**

Escola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ano\_\_\_\_ Turma\_\_\_\_ Repetente: **Sim** **Não**

Aluno beneficiado de ASE no ano lectivo de 2023/2024: **Sim** **Não** **Escalão**

**IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Linda-a-Velha,\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_

Assinatura do Enc.Educação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A PRENCHER PELOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

A Assistente Técnica **ESCALÃO ABONO DE FAMILIA**

 **ESCALÃO DE SUBSÍDIO**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DESPACHO:**

**DIFERIDO INDIFERIDO**

**DEVERÁ SER ATRIBUÍDO**

**Data\_\_/\_\_/\_\_\_\_ O Subdiretor**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(José Santos)**

**Anexar:**

1. **Declaração da Seg.Social .**
2. **Retirada da Seg.Social Directa tem de ter a assinatura validada.**
3. **NIB Fotocópia**