

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CIÊNCIA

Direcção Regional de Educação de Lisboa e Vale do Tejo Nº de Contribuinte: 600082016 Agrupamento de Escolas Aquilino Ribeiro Escola Sede: EB 2,3

Entrada:	

FICHA DE CANDIDATURA A SUBSÍDIOS Ano Letivo 2024-2025

Escalão AF:	
Escalão ASE:	

	Nº de Processo:	
EB1/JI/EB2/EB3:		
Nome do Aluno		
Nº do BI/Título de Residência		
Data de Nascimento	/	
Ano a Frequentar	, 	
Morada		
Telefone/Telemóvel		
E-mail		
Nome do Encarregado de Educação		
Nome da mãe		
Nome do pai		
Nº de Elementos do Agregado Familiar		
Aluno com necessidades educativas especiais?	SIM NÃO	
Comprovativo da Declaração de Abono de Família	DESPACHO O (A) Director(a) deliberou incluir o aluno no escalão Com isenção de propinas. SIM NÃO Data:// Anotações complementares:	
Iban :Encarregado de Educação para reembolso (Entrega comprovativo)		
(Assinatura do Encarregado de Educação)		
Can	JNO/ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO indidatura SASE	
Estabelecimento de Ensino		
Nome do aluno Assinatura do funcionário		