GOVERNO DE PORTUGAL | 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 2025/2026

Escalão AF:_____

Escalão ASE:_____

Nº de Processo: _____

EB1/JI/EB2/EB3:_____

Nome do Aluno	
Nº do CC/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:

_____

_____

Data: _____/____/____

_____

IBAN do Encarregado de Educação para reembolso **(Entrega de comprovativo)**

P	T	5	0																					

_____

(Assinatura do Encarregado de Educação)

PARA DEVOLVER AO ALUNO/ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO
Candidatura SASE

Estabelecimento de Ensino_____ Ano letivo 2025/2026

Nome do aluno _____

Assinatura do funcionário _____ Data _____/ _____ / _____