



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS

**MADEIRA TORRES**

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Auxílios Económicos

Ficha de Candidatura

Processo Nº \_\_\_\_\_

ESCALÃO Abono de Família \_\_\_\_\_

ESCALÃO ASE \_\_\_\_\_

BOLSA DE MÉRITO \_\_\_\_\_

Ano Letivo 2017/2018

Nome do Aluno \_\_\_\_\_

Morada (completa) \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Filho de \_\_\_\_\_

e de \_\_\_\_\_

Contactos \_\_\_\_\_

Contribuinte nº \_\_\_\_\_ NIB \_\_\_\_\_  
(do aluno) (conta à ordem)

**Composição do Agregado Familiar**

<b>Grau de parentesco</b>	<b>NOME</b>	<b>Profissão ou Ocupação</b>	<b>Idade</b>
<u>O Aluno</u>		<u>Estudante</u>	

Ano/Turma que frequenta \_\_\_\_/\_\_\_\_

Ano/Turma a frequentar \_\_\_\_/\_\_\_\_

Informação do A.S.E. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Requisitou livros **SIM**  **NÃO**

Assinatura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A Diretora

\_\_\_\_\_

**Juntar fotocópia da declaração do escalão de Abono de Família que recebe**