

ANO LETIVO ____ / ____

Direção de Serviços Regional de _____

Nome do Agrupamento / Escola _____

Estabelecimento de ensino que frequenta _____

Localidade _____ Concelho _____

Estabelecimento de ensino que irá frequentar _____

Localidade _____ Concelho _____

Nome do aluno _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____ Natural da Freguesia de _____

Concelho de _____ NIF _____

Nome do Pai _____

Nome da Mãe _____

Endereço do agregado familiar _____

Código Postal ____ - ____ Localidade _____

Nome do encarregado de educação _____

Contactos _____ / _____ / _____

Endereço _____

Código Postal ____ - ____ Localidade _____

Ano que frequenta ____ Turma ____ Ano que irá frequentar ____

Termo de Responsabilidade

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

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do aluno _____

Assinatura do encarregado de educação _____

Para devolver ao aluno

Estabelecimento de ensino _____

Nome do aluno _____

Ano letivo ____ / ____ Data ____ / ____ / ____

Assinatura do funcionário _____

Fez entrega de todos os documentos necessários.



Informações relativas ao agregado familiar

Grau de parentesco com o aluno		Nome	Profissão ou ocupação	Idade
1	O aluno			
2				
3				
4				
5				
6				

Documentos a entregar

- Fotocópia do Cartão de Cidadão / BI do aluno.
- Fotocópia do NIB/IBAN do aluno ou encarregado de educação.
- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao aluno.
- Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de um dos progenitores estar desempregado há mais de 3 meses e lhe esteja atribuído o 2.º escalão do abono de família.

A preencher pelos Serviços

Informação do ASE:

O(A) Técnico(a)

Escalão do abono de família:

Despacho

O(A) Diretor(a) deliberou:

Rubrica

Posicionamento no escalão Incluir o aluno no escalão _____ Data ____ / ____ / ____

Reposicionamento Incluir o aluno no escalão _____ Data ____ / ____ / ____



DADOS COMPLEMENTARES
(anexar ao boletim de transferência)

ANO LETIVO 20__/20__

Informação de vaga

Data ___ / ___ / ___
(A preencher pelos serviços da escola)

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: _____
Data de Nascimento: ___ / ___ / ___
CC n° _____ Validade: ___ / ___ / ___
NISS _____ NIF _____
N° utente de saúde _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome: _____
Morada: _____
Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____
Parentesco: _____

ANTECEDENTES ESCOLARES DO ALUNO

No ano letivo 20__ / 20__ frequentou com/sem *(riscar o que não interessa)* aproveitamento o ___º ano,
Turma _____ na Escola _____
Língua Estrangeira iniciada: no 7º Ano: _____
10º Ano: _____

O Encarregado de Educação declara, sob compromisso de honra, serem verdadeiras as informações constantes desta ficha.

Vila Real, ___ de _____ de 20__

(Assinatura)