

Boletim de Candidatura
Ação Social Escolar – 1º Ciclo – Ano Letivo ____ / ____

Livro :	
Reg. Ent. n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	
O(a) Trabalhador(a):	

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de Figueira de Castelo Rodrigo

REQUERENTE (NOME DO ALUNO)

Nome:			
Morada:		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:		Concelho:	
NIF/NIPC:		Nº Identificação:	Válido até:
Data de nascimento:			
Telefone:		Telemóvel:	
E-mail:			

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.ª, apoio para o 1º ciclo

FILIAÇÃO

Pai:			
N.º Cartão do Cidadão:		Válido até:	
Mãe:			
N.º Cartão do Cidadão:		Válido até:	

RESIDÊNCIA DO AGREGADO FAMILIAR

Rua:			
Código Postal:		Localidade:	
Telefone:		Telemóvel:	

SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO

Ano que irá frequentar		Ano	
Escola que frequenta			
Porque razão se candidata ao apoio?			



TIPO DE APOIO

Pretende Alimentação Diária? Sim Pretende prolongamento de horário? Sim
 Não
 Pretende transporte? Sim Não (a autarquia só assegura transporte no raio superior a 1Km)

ESCALÃO DE ABONO EM QUE SE INSERE O ALUNO

1º escalão 2º escalão 3º escalão 4º escalão

ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Grau de parentesco com o aluno

ANEXOS

Cópia da última declaração comprovativa do escalão de abono em que se insere o aluno Sim Não

OBSERVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Figueira de Castelo Rodrigo, ____ de _____ de _____

O Requerente/ O Representante,

Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido;

O(A) trabalhador(a)

Assinatura do(a) trabalhador

(Todos os campos são de preenchimento obrigatório)

*** Data limite de entrega – 18 de julho de 2025**

