**Agrupamento de Escolas Dr. Vieira de Carvalho, Maia**



|  |  |
| --- | --- |
| AÇÃO SOCIAL ESCOLAR - AUXÍLIOS ECONÓMICOS  | **CANDIDATURA : Ação Social Escolar**  |

**IMPORTANTE:** Anexar a declaração do Abono de Família atualizado.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**O(A) Encarregado de Educação :**

**O(A) Técnico(a)**

**O(A) Diretor(a) de Turma**

**Informação do(a) Diretor(a) de Turma :**

**Informação do SASE :**

**Endereço :**

**Código Postal / Localidade:**

**Nome do Encarregado de Educação :**

\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**Nº Processo :**

\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**Código Postal / Localidade :**

**Endereço do Agregado Familiar :**

**Nome da Mãe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do Pai :**

**Data Nascimento :**

**Concelho de :**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Natural da freguesia :**

**Nome do Aluno :**

**Estabelecimento de Ensino que Frequenta :**

**Localidade :**

**Concelho :**

 Esc. Básica e Sec. Dr. Vieira de Carvalho - Agrupamento de Escolas Dr. Vieira de Carvalho

**Estabelecimento de ensino que irá frequentar :**

**Localidade :**

 Moreira

 Maia

**Concelho :**

**Ano que frequenta :**

**Turma :**

**Ano que irá frequentar :**

**Ano Letivo :**

2023/24

**Direção Regional de Educação:**

**Direção Regional do Norte da Direção Geral de Estabelecimentos Escolares**

 Escalão Abono família :

**Despacho do Diretor**

 Deferido: Indeferido:

 Morada: Avª Prof. Dr. Marcelo Caetano Email: secretaria@agevcarvalho.pt Telf.: 229429181