



DIREÇÃO GERAL DOS ESTABELECIMENTOS ESCOLARES

Direção de Serviços da Região Algarve

**Agrupamento Albufeira Poente** - Jardim de Infância de Vale Parra, Jardim de Infância de Guia, EB1 nº1 de Albufeira, EB1 de Sesmarias, EB1 de Vale de Parra, Escola Básica da Guia, EB Dom Martim Fernandes, Escola Secundária de Albufeira (sede)

**AUTORIZAÇÃO PARA REEMBOLSO DE DESPESAS RELATIVAS A**

**VISITA DE ESTUDO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Encarregado de Educação do aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº\_\_\_\_,da turma \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_º ano, solicito que o reembolso da contribuição no âmbito da ASE da despesa relativa à visita de estudo de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, seja feito através de: (Escolher a opção pretendida)

 Crédito no cartão de aluno.

 Transferência bancária.

NIB:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Titular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura do EE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_