

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, EB/JI N.º 1 de Albufeira, EB de Sesmarias, EB de Vale de Parra, Escola Básica da Guia, Escola Básica Dom Martim Fernandes, Escola Secundária de Albufeira (sede)

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR – AUXÍLIOS ECONÓMICOS  
CANDIDATURA - ANO LETIVO 2023/2024**

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Necessidades Educativas Especiais: Sim  Não

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Nº de pessoas que compõem o agregado familiar: \_\_\_\_\_

Nome do(a) encarregado(a) de educação: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Contacto telefónico: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Escola que frequenta: \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_º Turma \_\_\_\_\_

Escola que irá frequentar: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_º Proc. Nº \_\_\_\_\_

Documento entregue: Comprovativo do escalão do abono de família  Outro: \_\_\_\_\_

**NOTA: Obrigatório anexar prova do posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família.**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

O(A) Encarregado(a) de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento do subsídio atribuído e reposição do já recebido.

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

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação  
\_\_\_\_\_

**Informação dos SASE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Escalão do Abono de Família:  1  2  
(Conforme declaração da Segurança social ou serviço processador)

A Assistente Técnica  
\_\_\_\_\_

**DESPACHO**

A Diretora deliberou incluir o(a) aluno(a) no:

Escalão:  A  B

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

Alteração: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Obs: \_\_\_\_\_

A Diretora  
\_\_\_\_\_

✂-----  
Comprovativo a devolver ao encarregado(a) de educação (a preencher pelos serviços)



Agrupamento de Escolas de Albufeira Poente – Ação Social Escolar - Ano letivo 2023/2024

Recebi a candidatura do aluno (a): \_\_\_\_\_

Documento entregue: Comprovativo do escalão do abono de família  Outro: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A Assistente Técnica: \_\_\_\_\_