



AÇÃO SOCIAL ESCOLAR
Auxílios Económicos
Subsídios de Estudo/Isenção de propinas

ANO ESCOLAR: 2024/2025

Agrupamento: _____
Estabelecimento de ensino que vai frequentar: _____
Nome do aluno: _____ Nº proc. _____
Data de nascimento ___/___/___ Natural de _____ Concelho de _____
Nome do Encarregado de Educação _____
Código Postal _____ - _____ Localidade _____
Telef/Telem _____
Email _____
Ano que frequenta ___º Turma _____
Ano que irá frequentar _____º

Documento a entregar, atualizado: Declaração da Segurança Social

Entregou

Sim:

Não:


A preencher pelos Serviços

Data ___/___/___

Assistente Técnico _____

✂-----

PARA DEVOLVER AO ALUNO

 <p>AGRUPAMENTO de ESCOLAS n.º 1 de GONDOMAR CÓDIGO (151993)</p>	<p>AÇÃO SOCIAL ESCOLAR Auxílios Económicos Subsídios de Estudo/Isenção de propinas</p>	Nº _____ Ano Letivo _____ Assistente Técnico _____ Data ___/___/___
Agrupamento _____		
Aluno: _____		
Entregou Declaração da Segurança Social		
Sim: <input type="checkbox"/>		
Não: <input type="checkbox"/>		

