REPÚBLICA PORTUGUESA | EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E INOVAÇÃO

AGRUPAMENTO ESCOLAS NELAS

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR
CANDIDATURA A BOLSA DE MÉRITO – ANO LETIVO 20___/20___

Nome do(a) aluno(a) _____ **Proc nº**_____

CC nº_____, **o(a) aluno(a) frequenta:**_____**º ano, turma**_____

Data de nascimento:_____/_____/_____, **natural de** _____

Telemóvel aluno _____ **Telemóvel EE** _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Nelas:_____/_____/ 20_____

Assinatura do(a) aluno(a) (quando maior de idade):_____

Assinatura do(a) encarregado(a) de Educação:_____

(A preencher pelos serviços)

IBAN:	P	T	5	0																			

Informação dos SASE

Escalão_____do Abono de Família e Escalão ASE: _____

A Assistente Técnica,

_____

Informação dos Serv. Administrativos

Média de:_____valores*

A Coord. Técnica,

_____

*Conforme o nº 2 do artigo 14º do Despacho nº 8452-A/2015, com as alterações do Desp. nº 5296/2017 e Desp.nº. 7255/2018 de 31/07

Homologo a atribuição/ não atribuição da Bolsa de Mérito

_____/_____/20_____

A Diretora,

_____

(Olga Maria Costa Carvalho)