

Requerimento 2025/2026

Escola que frequenta _____ Concelho _____

Frequentou Ano/Turma _____ Vai Frequentar Ano/Turma _____

Nome do Aluno _____ N.º de Processo _____

Natural da Freguesia _____ Concelho _____

Data de Nascimento ___/___/____ Contacto _____

Nome do Encarregado de Educação _____

Endereço _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Telefone _____ Telemóvel _____ Escalão Abono Seg. Soc. _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Encarregado de Educação ou o Aluno, se maior, pede deferimento. Assume inteira responsabilidade pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, o imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e a reposição dos já recebidos.

Data ___/___/202___

(Assinatura do Encarregado de Educação/Aluno se maior)

PEDIDO DE ALTERAÇÃO/ATRIBUIÇÃO DO ESCALÃO

O Encarregado de Educação solicita alteração do escalão atribuído, com base em:

Data ___/___/202___

(Assinatura do Encarregado de Educação/Aluno se maior)

COMPROVATIVO DE APRESENTAÇÃO DE BOLETIM DO SASE (DEVOLVER AO REQUERENTE)

Escola : **Agrupamento de Escolas Coimbra Oeste**

Ano Letivo 2025/2026

Nome do Aluno: _____

O Funcionário _____ Data ___/___/202___

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

DOCUMENTOS ENTREGUES:

	Boletim de Candidatura ao SASE
	Declaração Comprobativa do Escalão do Abono de Família c/ assinatura digital validada
	Outros _____

O Funcionário _____ Data ____/____/202__

Informação dos serviços: _____

ESCALÃO SASE proposto _____ Data: ____/____/____ Ass. AT _____

DESPACHO DO CONSELHO ADMINISTRATIVO

Incluir o aluno no **ESCALÃO**: A B do SASE. Não incluir o aluno em Escalão do SASE

Por concordância com a informação dos Serviços Administrativos *ou* Por decisão contrária àquela informação baseada em: _____

_____ O CSA em ____/____/____

Autorizada a inclusão de acordo com as informações do SASE e CSA DATA ____/____/____ O CA Ass. _____

EM CASO DE PEDIDO DE ALTERAÇÃO/ATRIBUIÇÃO DO ESCALÃO

Informação dos serviços: _____

ESCALÃO SASE proposto _____ Data: ____/____/____ Ass. AT _____

DESPACHO DO CONSELHO ADMINISTRATIVO

Incluir o aluno no **ESCALÃO**: A B do SASE. Não incluir o aluno em Escalão do SASE

Por concordância com a informação dos Serviços Administrativos

ou Por decisão contrária àquela informação baseada em: _____

_____ O CSA em ____/____/____

Autorizada a inclusão de acordo com as informações do SASE e CSA DATA ____/____/____ O CA Ass. _____