



CONCESSÃO DE APOIO NO ÂMBITO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Reg. Ent. n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	
O Funcionário:	

Exmo.(a) Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE	
Nome	
Residência/Sede:	Nº: Localidade:
Código Postal:	Freguesia: Concelho:
NIF/NIPC:	BI/CC: Passaporte: Válido até:
Estado Civil:	Profissão:
Telefone:	Telemóvel: Fax: E-mail:

REPRESENTANTE	
Nome:	
Residência/Sede:	Nº: Localidade:
Código Postal:	Freguesia: Concelho:
NIF/NIPC:	BI/CC: Passaporte: Válido até:
Telefone:	Telemóvel: Fax: E-mail:
Qualidade de:	

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES	
Mais solicita que todas as notificações/comunicações referentes ao pedido, iniciado com o presente requerimento, sejam dirigidas para: Através de:	
Outro - Nome:	
Residência/Sede:	Nº: Localidade:
Código Postal:	Freguesia: Concelho:
Telefone:	Telemóvel: Fax: E-mail:



Município de Alandroal

www.cm-alandroal.pt

Balcão Único

PEDIDO

Ano Letivo ____/____

Estabelecimento de Ensino que vai frequentar:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> - Escola EB1 Diogo Lopes de Sequeira | <input type="checkbox"/> - Escola de Vila Viçosa |
| <input type="checkbox"/> - Escola EB1 Terena (Hortinhas) | <input type="checkbox"/> - Escola de Reguengos de Monsaraz |
| <input type="checkbox"/> - Centro Educativo de Santiago Maior | <input type="checkbox"/> - Outro. |

Qual? _____ Localidade _____

Ano de Escolaridade _____ Tipo e Designação de Curso _____

- Vocacional - Profissional

Origem do Percurso:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> - Casas Novas de Mares | <input type="checkbox"/> - Juromenha |
| <input type="checkbox"/> - Aldeia de Pias | <input type="checkbox"/> - Faleiros |
| <input type="checkbox"/> - Aldeia de Marmelos | <input type="checkbox"/> - Hortinhas |
| <input type="checkbox"/> - Orvalhos | <input type="checkbox"/> - Terena |
| <input type="checkbox"/> - Aldeia da Venda | <input type="checkbox"/> - Rosário |
| <input type="checkbox"/> - Cabeça de Carneiro | <input type="checkbox"/> - Mina do Bugalho |
| <input type="checkbox"/> - Montejuntos | <input type="checkbox"/> - Alandroal |
| <input type="checkbox"/> - Ferreira de Capelins | |

Beneficiou de apoio da Autarquia em anos anteriores - Sim - Não

Nº do Passe _____ Código _____

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para o efeito, junta os documentos que se elencam:

- Data Nascimento: ____ / ____ / ____
 - Comprovativo de matrícula escolar;
 - Outros:

OBSERVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra, consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal e do imediato cancelamento dos apoios atribuídos e da reposição dos subsídios concedidos caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Alandroal, _____

O Requerente/ O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Funcionário)

Gestor do Procedimento: _____

Telefone: _____

E-mail: _____