REPÚBLICA PORTUGUESA
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E INOVAÇÃO

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE S. JULIÃO DA BARRA

Despacho:

Conselho Administrativo de _____/ _____/ _____

PEDIDO DE APOIO PARA ALUNOS CARENCIADOS

Ano/Turma/Escola _____
(*usar um impresso por turma*)

a. Atividade: _____; data: _____/ _____/ _____

b. Público-alvo: _____; docente responsável: _____

c. Atividade prevista no PAA? *SIM* ☐ *NÃO* ☐

d. Contribuição de cada aluno para a atividade: € _____

Nº	Nome	SASE?	Apoio solicitado
	TOTAL :		

O(A) docente que solicita
_____/ _____/ _____, _____; Grupo recrutamento: _____

Concordo.
O(A) DT/ Coordenador(a) de Escola: _____/ _____/ _____, _____

Depois de preenchido e assinado, entregar à coordenadora técnica.