



REPÚBLICA  
PORTUGUESA

EDUCAÇÃO, CIÊNCIA  
E INOVAÇÃO



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE S. JULIÃO DA BARRA

## AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Candidatura a subsídios de estudo, de alimentação e  
de visitas de estudo, a isenção de taxas e emolumentos

ANO ESCOLAR 2026/2027

DGEstE - Direção-Geral dos Estabelecimentos Escolares

Direção de Serviços Região Lisboa e Vale do Tejo

Estabelecimento de ensino que frequenta (2025/2026):

Localidade: Concelho:

Estabelecimento de ensino que pretende frequentar:

Localidade: Concelho:

Nome do aluno:

Data de nasc. Dia Mês Ano BI/C.Cidadão/Aut.Resid./Pass.

Morada:

Código Postal:

Freguesia:

Nº de elementos do agregado familiar: NIF: (do aluno)

Ano que frequenta: Ano que irá frequentar Proc.Nº

IBAN: P T 5 0 (Comprovativo do NIB)

Nome do Encarregado de Educação (2026/2027):

Contacto:

### Termo de Responsabilidade

O(A) Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a) assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações da presente candidatura e quaisquer outros documentos anexos à mesma. Falsas declarações implicam cessação e reposição dos subsídios atribuídos.

Data: Dia Mês Ano

Assinatura reconhecível do Requerente

### A Preencher pelos Serviços

Fez entrega de todos os documentos necessários  Escalão AF

Assinatura reconhecível do funcionário que recebeu e carimbo

Data da entrega na secretaria Dia Mês Ano

Nº

\*Como recibo da entrega desta candidatura deve ser devolvida fotocópia da primeira página carimbada.

**Informação do ASE:**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pelo ASE

Data: 

Dia	Mês	Ano

**Informação do DT/PT:**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do DT/PT

Data: 

Dia	Mês	Ano

**DESPACHO**

A Diretora deliberou:

**Atribuir escalão ASE ?**

Sim; Escalão \_\_\_\_

Não.

**Atribuir bolsa de mérito?**

Sim.

Não.

\_\_\_\_\_  
A Diretora

Data: 

Dia	Mês	Ano