

**Requerimento 2024/2025**

Descarregar para o ambiente de trabalho, preencher os dois primeiros quadros, imprimir, assinar no 3.º quadro, digitalizar e enviar (se não for possível imprimir e digitalizar, enviar só com os quadros preenchidos. Assinar-se-á, presencialmente, mais tarde)  
**ANEXAR, SEMPRE, DECLARAÇÃO ATUALIZADA DA SEGURANÇA SOCIAL OU EQUIVALENTE, COM O ESCALÃO DE ABONO DO ALUNO**

Escola que vai frequentar em 2024/2025 \_\_\_\_\_ Ano/Turma \_\_\_\_\_

Frequentou em 2023/2024: Escola \_\_\_\_\_ 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 2024/2025

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_

O Funcionário \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/202\_\_\_

## A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

DOCUMENTOS ENTREGUES:

	Boletim de Candidatura ao SASE
	<b>Declaração Comprobativa do Escalão do Abono de Família c/ assinatura digital validada</b>
	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. \_\_\_\_\_