



Câmara Municipal

sgd:

data.:

DASE | Divisão de Ação Social e Educação

páginas 1 | 2

## Boletim de Candidatura - Transporte

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_ Ano Letivo: \_\_\_\_\_ Ano Escolaridade: \_\_\_\_\_

### I – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO E DO AGREGADO FAMILIAR

#### 1. Aluno

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Morada ( em tempo de aulas): \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nº CC/BI: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

#### 2. Filiação

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

#### 3. Encarregado de Educação

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Contatos: \_\_\_\_\_ Email (para notificação): \_\_\_\_\_

### TRANSPORTE:

Viaturas do Município

Transporte Público Coletivo

Código vinheta: \_\_\_\_\_ Passe nº: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Local de saída: \_\_\_\_\_

Local de chegada: \_\_\_\_\_



Largo Alberto Leitão, 5  
3360-341 Penacova

Tel. +351 239 470 300  
Fax. +351 239 478 098

geral@cm-penacova.pt  
www.cm-penacova.pt

NIF  
506657957



**TERMO DE RESPONSABILIDADE:**

O Encarregado/a de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos apoios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Localidade \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura do/a Encarregado/a de Educação: \_\_\_\_\_

**A preencher pelo Estabelecimento de Ensino**

É o estabelecimento de ensino que o aluno deve frequentar, de acordo com o encaminhamento/área de residência (riscar o que não interessa)

É o estabelecimento de ensino que o aluno deve frequentar por:

Não existir vaga ou curso

Outro: \_\_\_\_\_

Confirmam-se os dados neste boletim e anexam-se os seguintes documentos:

Fotografia do aluno

Outro: \_\_\_\_\_

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(Assinatura e Carimbo)

**A preencher pelos serviços da Câmara Municipal**

Tem direito a transporte escolar       Não tem direito a transporte escolar

Comparticipação a 100%

Comparticipação a 50%

Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_