|  |
| --- |
| **AGRUPAMENTO DE ESCOLAS JOAQUIM DE ARAÚJO (152559)** |
|

|  |
| --- |
| Data de Entrada |
| / /2020 |
| O Assistente Técnico, |
|  |

*Rua 3 de Março, 4560-162-Guilhufe:* Tel:255 *724098/9 Fax: 255 724100: Email: esjapsec@gmail.com***ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR****BOLSA DE MÉRITO A ALUNOS CARENCIADOS**BOLETIM DE CANDIDATURA |
| **ANO LECTIVO 2020/21** |
| **Nº Processo** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do aluno(a) |  |
| Data Nasc.: |  | N.º Cartão de Cidadão: |  | - |  | N.I.F: |  |  |
| Morada: |  | Freguesia: |  |  |
| Concelho de |  | Código Postal: |  | - |  | filho(a) de |
|  | e de |
|  | tendo concluído no |
| Agrupamento/Escola |  | , no ano letivo, 2019/2020, o  |  | º ano, com a |
| média de |  | valores, apresenta a sua candidatura à Bolsa de Mérito para o ano letivo 2020/ |
| 2021, ano em que irá frequentar o |  | º ano, do Ensino Secundário no Agrupamento/ |
| Escola |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Penafiel, |  | de |  | de 2020 |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura encarregado de educação |  |
| Assinatura do aluno |  |

**Documentos a entregar:**

1. Fotocópia da declaração do escalão de abono de família;
2. Fotocópia do IBAN bancário, onde conste o nome do titular da conta.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Parecer: |  |  |  |
|  |  |  |  | Autorizo / Não autorizo |
|  |  |  |  |  |
| Confirmo a média de |  |  |  | Data |  | / |  | /2020 |
| Escalão S. Social |  |  |  |  |  |
| Escalão ASE  |  |  |  |  | A Diretora |
| Penafiel, |  | / |  | /2020 |  |  |
| O Assistente Técnico |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (Selo Branco) |
|  |  |  |