



**AÇÃO SOCIAL**  
**Boletim de Candidatura**  
**ANO LETIVO 2026/2027**

A Preencher pelos Serviços Administrativos

Escalão A. F. \_\_\_\_\_

Escalão ASE: A  B

Rúbrica do Funcionário \_\_\_\_\_

**Agrupamento de Escolas Amato Lusitano**

Escola \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
Ano que irá frequentar: \_\_\_\_\_ Nº Processo \_\_\_\_\_

**Nome do Aluno** \_\_\_\_\_  
Nº Contribuinte \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Endereço Eletrónico (Email) \_\_\_\_\_  
Morada do Aluno \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
Nome do Pai \_\_\_\_\_ Nº Telefone/Tlm \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe \_\_\_\_\_ Nº Telefone/Tlm \_\_\_\_\_

**Nome do Encarregado de Educação (EE)** \_\_\_\_\_  
Parentesco \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_  
Morada do EE \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
Endereço eletrónico de contacto (Email\*) \_\_\_\_\_

\*Ao preencher este campo Email autorizo que todas as notificações me sejam efetuadas para o endereço indicado, nos termos do n.º 2 do artigo 63 do Código do Procedimento Administrativo (CPA).

**Aluno c/ Necessidades Ed. Especiais?** Sim  Não  Se respondeu sim, qual:

Informação e/ou declarações complementares:

**Informações relativas à composição do agregado familiar**

Grau parentesco com o aluno	NOME	Idade	Profissão ou Ocupação Escolas /J. Infância frequentados
O aluno			

Alguns dos pais se encontra em situação de desemprego involuntário há 3 ou mais meses? Sim:  Não:

### Termo de Tratamento de Dados Pessoais

As atividades de tratamento de dados pessoais pelo Município estão fundamentadas na execução do pedido formulado e cumprimento de obrigações jurídicas, sendo realizadas exclusivamente para efeitos de processamento do Requerimento para Pedido de Atribuição de Apoio de Ação Social, estando o requerente consciente dos termos da Ficha de Informação sobre Tratamento de Dados e das condições da Política de Proteção de Dados que se encontram disponíveis em qualquer Balcão de Atendimento ou em [www.cm-castelobranco.pt](http://www.cm-castelobranco.pt). Os titulares dos dados podem solicitar informações, apresentar reclamações ou exercer os seus direitos de proteção de dados, nomeadamente os direitos de informação, acesso, consulta, retificação, oposição ao tratamento ou apagamento, dentro do horário normal de funcionamento, através de contato com o Encarregado da Proteção de Dados, quer presencialmente, num Balcão de Atendimento do Município, quer pelo correio eletrónico [protecaodedados@cmcastelobranco.pt](mailto:protecaodedados@cmcastelobranco.pt).

Outras informações/dados relevantes:

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela veracidade e exatidão de todas as declarações prestadas constantes deste Requerimento e/ou quaisquer outros documentos anexos. A omissão ou prestação de falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, o imediato cancelamento dos subsídios e a reposição dos entretanto recebidos.

O Encarregado de Educação

### Despacho/Homologação:

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

### Documentos necessários e que obrigatoriamente devem acompanhar este boletim:

- Declaração atualizada para prova do Escalão de Abono de Família, emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador.
- Documento emitido pelo Centro de Emprego, no caso do Pai e/ou Mãe estar(em) desempregado(s) há 3 ou mais meses.
- Outros documentos \_\_\_\_\_