

ANO LETIVO  
20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Data de Entrega: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Funcionário: \_\_\_\_\_

**DADOS PESSOAIS**

Nome \_\_\_\_\_ C.C Nº \_\_\_\_\_

Nº de Aluno/a: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

1) Teve aproveitamento de acordo com o Regulamento de Ação Social em vigor?

Sim		Não	
Sim		Não	
Sim		Não	

2) Está inscrito no presente ano letivo?

3) Teve redução de propinas em anos letivos anteriores?

**4) MOTIVO DO PEDIDO DE DESCONTO**

4.1 - Protocolo com:			
4.2 - Familiar Aluno/a:	4.3 - Familiar de Professor/a:	4.3 - Familiar de Funcionário/a:	

Nome do familiar \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Estabelecimento de Ensino \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco \_\_\_\_\_ Pertence ao mesmo agregado familiar \_\_\_\_\_

4.5 - Funcionário/a:		4.6 - Professor/a:		4.7 - CPLP:		_____ %
4.8 - Ex-Aluno/a:		4.3 - Ensino Não Sup. GL:		5 - Outro		_____ %

Outras informações Consideradas Pertinentes: \_\_\_\_\_

Declaro que tomei conhecimento das normas constantes no Regulamento de Ação Social.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

Santarém, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Espaço Reservado aos Serviços

Conf. Secretaria	
1. _____	
Notas por lançar:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
2. _____	
Data de Inscrição:	____/____/____
Data:	____/____/____
Funcionário:	_____