



BOLETIM CANDIDATURA - TRANSPORTES ESCOLARES

ANO LETIVO DE 20___/20___

ESCOLA BÁSICA DO 1.º CICLO / 2.º E 3.º CICLOS / SECUNDÁRIA / PROFISSIONAL / COLÉGIO (riscar o que não interessa)

Nome da Escola: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: _____

Ano: _____ Curso: _____ Data de nascimento: ___/___/___ NIF. _____

Filho de: _____

e de _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código postal _____ - _____ - _____

Freguesia: _____ Contactos (telf./telm.) pai e mãe: _____ Transporte que vai utilizar:

Rodoviária Circuito especial Táxi Outro _____

Código N.º de Passe Local de embarque: _____

Nome Encarregado de Educação: _____

Grau de parentesco: _____ NIF. _____

Morada: _____ Contacto (telf./telm.) _____

Localidade: _____ Código postal _____ - _____ - _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Nota: Os alunos perdem o direito à utilização de transporte escolar nos casos em que:

- Deixem de frequentar com regularidade o estabelecimento de ensino;
- Utilizem indevidamente ou de forma irresponsável o transporte;
- Não os utilizem de forma contínua ou regular (optando por outra alternativa);
- Realizem menos de metade das viagens previstas por mês.

_____, ____ de _____ de 20___
O (A) Encarregado(a) de Educação ou o(a) Aluno(a) maior de 18 anos

Anexar fotocópia do cartão de cidadão e BI do encarregado de educação e do aluno

a preencher pela Escola	<input type="checkbox"/> É a escola que o aluno deve frequentar, de acordo com o normal encaminhamento do pr.º de matrícula/ área de residência (riscar o que não interessa).
	É a escola que o aluno deve frequentar por: <input type="checkbox"/> Não existir vaga ou curso <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Confirmam-se os dados deste boletim e anexa-se fotocópia do Cartão de Cidadão Foto (tipo passe)
	Escola _____ de _____ de 20___ O (A) _____ (Assinatura e carimbo)

a preencher pela Câmara Municipal	Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> V. Enc. <input type="checkbox"/> Circ. Esp. <input type="checkbox"/>
	Motivo: _____
	Observações: _____ Boletim verificado por: _____ Data: ___/___/___ Despacho _____ Data: ___/___/___

a preencher pela Escola	Confirmo que recebi do Encarregado de Educação do aluno _____, o boletim de candidatura ao Transporte Escolar e a fotocópia do Cartão de Cidadão Foto (tipo passe) Pagamento ___ €* <input type="checkbox"/>
	Escola: _____ /de _____ de 20___ O(A) _____ * para impressão do cartão magnético Assinatura e carimbo