



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).
	<p>É a escola que o aluno deve frequentar por:</p> <p><input type="checkbox"/> Não existir vaga ou curso <input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Confirmam-se os dados deste boletim e anexa-se fotocópia do Cartão de Cidadão Foto (tipo passe)</p> <p>Escola _____ de _____ de 20__ O (A) _____</p> <p style="text-align: right;">(Assinatura e carimbo)</p>

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) _____
Assinatura e carimbo	

* para impressão do cartão magnético