



**DIVISÃO DE EDUCAÇÃO, CULTURA
E AÇÃO SOCIAL**

SERVIÇO DE EDUCAÇÃO

**BOLETIM DE CANDIDATURA PARA TRANSPORTE ESCOLAR
2.º/3.º CICLO DO ENSINO BÁSICO E ENSINO SECUNDÁRIO
ANO LETIVO 2019/2020**

ESCOLA BÁSICA _____ ANO: _____ TURMA: _____ NÚMERO: _____	N.º Inscrição: _____ Data de Entrada: ____/____/____ Rubrica: _____ (A preencher pelos serviços do Município)
--	--

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome Completo: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ NIF: _____ C.C.: _____
Natural da Freguesia de _____ Concelho de _____
Filho de: _____ e de _____
Morada Completa: _____ Código Postal ____-____
Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Nome Completo: _____ Parentesco: _____
Contactos telefónicos: _____ / _____ E-mail: _____ @ _____

Preencher apenas no caso de possuir uma morada diferente do/a Aluno/a:

Morada Completa: _____ Código Postal ____-____
Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

3. INFORMAÇÕES SOBRE O TRANSPORTE

Local de Embarque: _____ Local de Desembarque: _____
Indicar número do Passe Escolar (se aplicável): _____

4. INFORMAÇÕES SOBRE O CURSO A FREQUENTAR

2º CEB (5º e 6º anos) 3º CEB (7º, 8º e 9º anos)

ENS. SECUNDÁRIO (10º, 11º e 12º anos) ENS. PROFISSIONAL (10º, 11º e 12º anos)

Nome do Curso: _____



DIVISÃO DE EDUCAÇÃO, CULTURA E AÇÃO SOCIAL

SERVIÇO DE EDUCAÇÃO

5. CONFIRMAÇÃO PELO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

O/A Encarregado/a de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exactidão de todas as declarações constantes deste boletim.

O/A Encarregado/a de Educação declara, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dá o seu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados acima recolhidos por parte do Município de Sobral de Monte Agraço, sendo os mesmos partilhados com o Agrupamento de Escolas Joaquim Inácio da Cruz Sobral ou outras entidades sempre que necessário, abrangendo todas as atividades de tratamento, e manutenção de aplicações solicitadas pelo Município, realizadas com a finalidade de inscrever o seu/sua educando/a nos serviços/atividades constantes do presente boletim.

Nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, é garantido o acesso aos dados, podendo o visado solicitar, por escrito, a sua atualização, correção ou eliminação, sem prejuízo, neste último caso, desses dados se manterem arquivados sempre que tal se justifique.

O/A Encarregado/a de Educação autoriza ou não autoriza o Município a tirar fotocópias dos documentos de identificação do/a educando/a e respetivo encarregado/a de educação, necessários para efetivação da presente inscrição.

Data: ____/____/____

(Assinatura do/a Encarregado/a de Educação)

6. CONFIRMAÇÃO DE DADOS

Conferi a identificação do/a aluno/a, através da apresentação de/o _____.

Conferi a identificação do/a Encarregado/a de Educação, através de/o _____.

Conferi os dados constantes no formulário MOV (quando aplicável).

Data: ____/____/____

DOCUMENTOS DE APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA:

1. Apresentação do Documento de Identificação do/a Encarregado/a de Educação e do/a Aluno/a;
2. Apresentação do Cartão de Contribuinte do Encarregado/a de Educação e do/a Aluno/a (caso não apresente o Cartão de Cidadão);
3. Fotografia e formulário MOV devidamente preenchido e assinado para a 1.^a requisição de passe escolar.