



azambuja
Município

REGISTO DE ENTRADA

RESERVADO AOS
SERVIÇOS

N.º _____ / ____ / ____ de ____ / ____ / ____

O Funcionário

REQUERIMENTO PARA TRANSPORTE ESCOLAR
AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE AZAMBUJA
ALUNOS DO ENSINO SECUNDÁRIO
ANO LECTIVO ____ / ____

(Para efeitos do Decreto Lei nº 299/84, de 5 de Setembro)

CERTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO:

A ESCOLA ATESTA QUE O ALUNO REFERIDO NESTE REQUERIMENTO SE ENCONTRA MATRICULADO NO ____º ANO

VIA DE ENSINO

CURSO _____

(Carimbo e Assinatura da Escola)

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO:

NOME COMPLETO:

MORADA COMPLETA:

LOCALIDADE:

CÓDIGO POSTAL: -

FREGUESIA:

DATA DE NASCIMENTO: - -

IDADE:

CONTACTO TELEFÓNICO:

CONTRIBUINTE N.º

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:

NOME COMPLETO:

MORADA COMPLETA:

LOCALIDADE:

CÓDIGO POSTAL: -

FREGUESIA:

CONTRIBUINTE N.º

E-MAIL:

CONTACTO TELEFÓNICO:

LOCAL DE COMPRA DE VINHETAS: (Assinale com uma cruz)

UAP (Azambuja) Casa da Câmara de Aveiras de Cima

ALUNOS BENEFICIÁRIOS DE ESCALÃO: (Assinale com uma cruz e Anexe comprovativo da Segurança Social ou outro Serviço Processador)

1 2 Sem Escalão

V.P.F.



SELECIONE O TIPO DE TRANSPORTE PRETENDIDO: (Assinale com uma cruz)

RODOVIÁRIA DO TEJO:

Alunos do 10º ano, Cursos Profissionais - (1ª Vez e 2ªs Vias – Obrigatório entrega de 1 Foto, com o nome no verso)

Alunos do 10º Ano (2ª Vez) ao 12º ano e Cursos Profissionais – Obrigatório entrega da fotocópia do Cartão de Passe

Local de Embarque _____ Local de Destino: **Azambuja**

CP – COMBOIOS DE PORTUGAL:

Alunos do 10º Ano (2ª Vez) ao 12º Ano e Cursos CEF (Entrega Obrigatória da fotocópia do Cartão de Passe)

Alunos das 2ªs Vias do Cartão de Passe – os alunos devem dirigir-se à Estação de Comboios da CP e solicitar a emissão de um novo cartão de passe, fazendo posteriormente a entrega da fotocópia do novo cartão

Aquisição de passe mensal: Todos os alunos devem efectuar o carregamento do cartão de passe nas máquinas da CP e posteriormente dirigirem-se à UAP de Azambuja, Casa da Câmara de Aveiras de Cima ou à Divisão de Educação a fim de entregar o requerimento para pagamento de recibos mensais junto com as despesas de transporte

Local de Embarque _____ Local de Destino: **Azambuja**

ASSINATURA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO OU DO ALUNO:

Pede deferimento.

Assinatura _____, Data: ____ / ____ / ____

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Alunos com Escalão 1 ou 2: Anexar Comprovativo da Segurança Social ou outro Serviço Processador

Os alunos não residentes no Concelho de Azambuja deverão entregar junto com este requerimento um termo de responsabilidade da Câmara da área de residência autorizando o pagamento das despesas com transportes escolares

A falta de documentos ou o não preenchimento completo do Requerimento implica a não-aceitação pela Divisão de Educação deste formulário

RESERVADO À DIVISÃO DE EDUCAÇÃO