

DIVISÃO DE INTERVENÇÃO SOCIOEDUCATIVA – DIS
EDUCAÇÃO - TRANSPORTES ESCOLARES

Data-Limite de Entrega até 31 de julho

Entrega do Formulário: nas Unidades de Atendimento ao Público de Azambuja,
Aveiras de Cima ou Manique do Intendente

Ano Letivo 2023/2024

Registo de Entrada		
Reservado aos Serviços	Serviço de Educação	NIPG _____/_____/____
	Edubox <input type="checkbox"/>	Data Entrada: ____/____/20____ O Funcionário _____ GI n.º _____/_____/____

Preencher e Carimbar pelo Estabelecimento de ensino a frequentar ou em alternativa Certificado de Matrícula

Agrupamento de Escolas Azambuja Vale Aveiras Alto de Azambuja Estabelecimento de ensino fora do Concelho

Estabelecimento de Ensino _____

Declara-se que o aluno identificado neste formulário está matriculado no _____º ano, na turma _____ a frequentar a oferta

educativa do Ensino Básico Geral Ensino Básico Profissional Ensino Secundário - Curso Científico-Humanístico Ensino

Secundário - Curso Profissional (assinalar com X). Qual a área? _____

_____ e que o mesmo não contraria as normas estabelecidas de encaminhamento de matrículas.

Carimbo do Estabelecimento de Ensino

Data ____/____/20____

Assinatura _____

Preenchimento obrigatório pelo estabelecimento de ensino para alunos que frequentam
Cursos Profissionais financiados pelo POCH

O aluno é beneficiário de subsídio pago pelo estabelecimento de ensino para transportes escolar? Sim Não

Carimbo do Estabelecimento de Ensino

Data ____/____/20____

Assinatura _____

Comprovativo ou Declaração da falta de oferta curricular/Vaga na Escola da área de residência

(apenas para alunos a estudar em Escolas fora do Concelho de Azambuja)

Para os devidos efeitos declara-se que na Escola da Área de residência, não existe a Oferta Educativa/Vaga (riscar o que não se aplica) ou por outros motivos (indicar) _____

Carimbo da Escola da Área de Residência

Data ____/____/20____

Assinatura _____

Identificação do Aluno

Nome Completo _____

Data de Nascimento _____ / _____ / _____

Idade _____

NIF _____

Documento de Identificação n.º _____

C.C.

Passaporte

E-mail _____

Morada Completa _____

Localidade _____

Código Postal _____ - _____

OBRIGATÓRIO FAZER PROVA DE RESIDÊNCIA DO ALUNO: Com o Cartão de Cidadão, ou Atestado de residência, ou Certidão de domicílio fiscal da AT

Ação Social Escolar (ASE) (obrigatória a entrega do comprovativo de escalão 1 ou 2 atualizado para **alunos não residentes no Concelho**)O Aluno é beneficiário do Escalão 1 2 **Selecione o Tipo de Transporte** Rodoviária do Tejo/Rodolezira

Local de Embarque/Localidade de residência

Local de destino

 ↔ N.º do Cartão de Passe Cartão entregue na UAP Sim Não

1.ª/2.ª Via (riscar o que não se aplica) - entrega de 1 foto e 7,00 €

Selecione o local onde irá levantar o cartão de passe (Não se aplica aos alunos dos Agrupamentos de Escolas Vale Aveiras e do Alto de Azambuja)UAP Azambuja UAP Manique do Intendente UAP Aveiras de Cima CP

Local de Embarque

Local de Destino

 ↔ N.º do Cartão de Passe Boa Viagem

Local de Embarque

Local de Destino

 ↔ N.º do Cartão de Passe Outro. Qual?

Local de Embarque/Localidade de Residência

Local de Destino

 ↔ **Identificação do Encarregado de Educação/Titular da responsabilidade parental**Grau de Parentesco com o aluno pai mãe Outro Representante Legal – Indique o parentesco com o aluno

Nome Completo

Contacto telefónico

E-mail

Eu, encarregado de educação ou aluno maior de idade, sob compromisso de honra, consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal e do imediato cancelamento do transporte caso preste falsas declarações, declaro que os dados constantes no presente formulário correspondem à verdade, bem como recebi e tomei conhecimento dos dados referidos na nota informativa na página 5 deste formulário.

Assinatura _____ Data ____/____/20____

(Assinatura do Encarregado de Educação/Titular das responsabilidades parentais ou aluno maior de 18 anos)

1 - DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Declaro que, ao abrigo do Regulamento Geral da Proteção de Dados, dou o meu consentimento para recolha e tratamento dos meus dados pessoais ao Município de Azambuja, incluindo o tratamento informático com a finalidade de utilização da Divisão de Intervenção Socioeducativa/Serviço de Educação do Município de Azambuja, e serão comunicados ou transmitidos às Empresas de Transportes Públicos, Agrupamento de Escolas e/ou ao Estabelecimento de Ensino com a finalidade de prestação do serviço requerido.

Enquanto titular dos dados pessoais tomei conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, mediante pedido de consulta e de acesso aos dados ao Responsável pelo seu tratamento, bem como alterá-los ou retificá-los, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado e das obrigações legais a que o Município está sujeito, sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados, sempre que se justifique.

- Autorizo o envio de notificações no decorrer do processo através de correio eletrónico, contato telefónico e SMS.

2 - TERMO DE RESPONSABILIDADE DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DO MENOR

Nome _____ com o CC/BI n.º _____
validade _____ residente _____
na qualidade de (*) _____ autorizo a recolha e o tratamento dos dados do menor _____ nos termos declarados, para os fins requeridos e para utilização da Divisão de Intervenção Socioeducativa /Serviço de Educação do Município de Azambuja.

(*) – Encarregado de Educação ou Representante.

Assinatura _____ Data ____/____/20____

(Assinatura do Encarregado de Educação/Titular das responsabilidades parentais ou aluno maior de 18 anos)

Leia a Política de Privacidade e Aviso Legal do Município de Azambuja. Aceda em www.cm-azambuja.pt

RESERVADO AOS SERVIÇOS DE EDUCAÇÃO DA C.M.A.

Informação	Processo Pendente	Observações
Deferido <input type="checkbox"/> Artigo _____	Motivo:	
Indeferido <input type="checkbox"/> Artigo _____		
O Funcionário _____	Documentação entregue a	
_____ Data 20 ____/____/____	20 ____/____/____	



NOTA INFORMATIVA PARA OS ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO

(Transportes escolares da Rede de Transportes Pública)

Este formulário destina-se aos alunos residentes no Município de Azambuja que frequentam o 2.º e 3.º Ciclos, e também para os alunos do Ensino Secundário que necessitam de Transporte Escolar da rede pública e cujo Estabelecimento de Ensino da área de residência se encontre a mais de 3 km.

Entrega dos formulários e documentação: Os interessados deverão fazer inscrição para Transportes Escolares entregando este requerimento na Unidade de Atendimento ao Público (UAP) de Azambuja, Aveiras de Cima e Manique do Intendente, **até 31 de julho**, sob pena do serviço de transportes escolares, não poder assegurar o transporte no arranque do Ano Letivo.

Comprovativo de residência: Os interessados devem fazer-se acompanhar do cartão de cidadão do aluno para leitura de dados de residência, em alternativa pode apresentar atestado de residência ou certidão do domicílio fiscal do aluno (documento disponível no site da AT).

Casos não abrangidos no Regulamento Interno de transportes escolares: o encarregado de educação ou aluno maior de idade deve elaborar um pedido fundamentado com a situação pretendida para deferimento e entregar documentação que achar tida como importante para esta fundamentação.

Utilização do serviço: O encarregado de educação ou aluno maior de idade devem informar de imediato os serviços de educação caso o aluno seja transferido de escola, mude área curricular, anule a matrícula, deixe de frequentar com regularidade o estabelecimento de ensino, reprove por faltas, seja suspenso ou expulso do estabelecimento de ensino, para que o Município proceda aos ajustes com a transportadora.

Aulas de preparação para Exames Nacionais: Os alunos sujeitos a aulas de preparação para os exames nacionais devem entregar uma declaração da escola indicando as datas em que se realizam, ou em alternativa o Estabelecimento de Ensino enviar por escrito esta informação aos serviços de transportes escolares, até 10 dias úteis anteriores à data de início.

Estágios Profissionais: Os alunos sujeitos a frequência de estágio profissional devem entregar uma declaração da Escola indicando as datas e os locais dos mesmos, ou em alternativa o Estabelecimento de Ensino enviar por escrito esta informação aos serviços de transportes escolares, até 10 dias úteis anteriores ao início do referido estágio.

Reembolsos Mensais: Alunos que utilizam o Cartão de passe Lisboa Viva e/ou o cartão de passe CP-Regional deverão fazer o cartão de passe ou pedir a sua renovação junto dos balcões das transportadoras. **Mensalmente**, o aluno deve proceder ao carregamento do cartão de passe de estudante, requerer o recibo com NIF do aluno e pedir o reembolso nos serviços de atendimento ao público do Município, anexando-o ao formulário próprio disponível na UAP ou no site, com **Data-Limite de Entrega até 30 dias após a data do recibo**.

Entrega dos Cartões de passe: Todos os alunos que circulam na Rodoviária do Tejo/Rodolezéria devem fazer a entrega do cartão de passe quando requerem o transporte escolar. O levantamento dos cartões de passe será efetuado a partir do mês de setembro, na UAP previamente selecionada neste formulário, exceto os alunos da Escola Básica Vale Aveiras e da Escola Básica de Manique do Intendente, cuja entrega é feita nas respetivas Escolas.

Regulamento Geral de Proteção de Dados: Em virtude da implementação do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados e que revoga a Diretiva 95/46/CE (Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados), o qual entrou em vigor em 25 de maio de 2018, nos formulários será solicitada a Declaração de Consentimento para recolha e tratamento de dados pessoais, de todos e qualquer titular de dados pessoais que figure nos formulários, assim como o Termo de Responsabilidade a ser assinado pelo Encarregado de Educação ou representante Legal de menor.

COMPROVATIVO DE ENTREGA NOS SERVIÇOS DA CMA-AZAMBUJA

Nome do Aluno _____

O presente pedido foi entregue na UAP Azambuja/EdC de Manique do Intendente/EdC de Aveiras de Cima
(riscar o que não se aplica)

Carimbo

Assinatura _____

Data 20_____/_____/____

Observações