

Informação dos Serviços	Despacho	Registo de Entrada
A preencher pelos serviços	A preencher pelos serviços	

Educação

**Livros de fichas (complementos aos manuais escolares)  
do 2º e 3º ciclos do ensino básico e ensino secundário  
(beneficiários de Rendimento Social de Inserção e/ou Cartão Social do Município)**

Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

**Identificação do requerente** (o aluno)

Nome: \_\_\_\_\_  
Residência/sede: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
N.º BI: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
N.º CC: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

**Identificação do representante** (o encarregado de educação ou representante legal)

Nome: \_\_\_\_\_  
Residência/sede: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
N.º de identificação: \_\_\_\_\_ Tipo de documento<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_  
Na qualidade de:  encarregado de educação;  pai;  mãe;  
 outro, indique o grau de parentesco: \_\_\_\_\_

**Pedido**

Vem solicitar a oferta dos livros de fichas (complementos aos manuais escolares) para o ano letivo 2019/2020 por ir frequentar o 2º ou 3º ciclo do ensino básico ou o ensino secundário e ser beneficiário de Rendimento Social de Inserção e/ou Cartão Social do Município, consequentemente a se encontrar em situação de carência socioeconómica comprovada.

**Informações escolares**

Ano de escolaridade em que está matriculado no ano letivo 2019/2020: \_\_\_\_\_  
Ano de escolaridade em que esteve matriculado no ano letivo anterior: \_\_\_\_\_  
Estabelecimento de ensino: \_\_\_\_\_  
Disciplinas em que se encontra matriculado: \_\_\_\_\_

1 Indicar o tipo de documento de identificação (Bilhete de identidade, Cartão de cidadão, passaporte ou outro)

### Informações socioeconómicas

N.º do Cartão Social do Município: \_\_\_\_\_ Validade do Cartão Social do Município: \_\_\_\_\_  
Escala dos SASE (Serviços de Ação Social Escolares):  A;  B;  C.  
Escala do Abono de Família (Segurança Social):  
 1.º escalão;  2.º escalão;  3.º escalão;  4.º escalão;  5.º escalão.

### Informação sobre proteção de dados pessoais (aplicável apenas a pessoas singulares)

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no Artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Reguengos de Monsaraz respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

**Responsável pelo tratamento** - Município de Reguengos de Monsaraz

**Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

**Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor

**Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

- Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.  
 Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o contacto de telemóvel indicado.

### Documentos em anexo

#### A não entrega dos documentos solicitados impossibilitará o acesso do aluno ao apoio pretendido

- Comprovativo do agregado familiar a emitir pela Junta de Freguesia da área de residência ou pelos Serviços de Finanças;  
 Documento comprovativo de que o agregado familiar é beneficiário do RSI;  
 Documento comprovativo da matrícula no ano letivo anterior;  
 Documento comprovativo da matrícula no ano letivo 2019/2020;  
 Apresentação do Cartão de Cidadão do aluno;  
 Apresentação do Cartão de Cidadão do representante do aluno;  
 Apresentação do Cartão Social do Município do aluno (nos casos em que é beneficiário deste apoio).

Pede deferimento

Data \_\_\_\_\_

O Requerente