

NIPG: \_\_\_\_\_

Ex.mo Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Ponte de Lima

Identificação do Candidato

Nome / Designação: \_\_\_\_\_

Morada / Sede: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

NIC<sup>(1)</sup> n.º: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Data Validade: \_\_\_\_\_

NIF n.º: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

(1) Número de Identificação Civil (Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão/Passaporte)

Vem, como encarregado/a de educação do/a(s) aluno/a(s):

1. aluno/a: \_\_\_\_\_

que frequenta a Escola Básica do 1º Ciclo \_\_\_\_\_

2. aluno/a: \_\_\_\_\_

que frequenta a Escola Básica do 1º Ciclo \_\_\_\_\_

3. aluno/a: \_\_\_\_\_

que frequenta a Escola Básica do 1º Ciclo \_\_\_\_\_

solicitar a V. Ex.<sup>a</sup> a revisão do Processo de Ação Social Escolar pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pede deferimento,

Ponte de Lima, \_\_\_\_\_

O Requerente,

\_\_\_\_\_

Para efeitos de contacto

Telm n.º: \_\_\_\_\_ Telf n.º: \_\_\_\_\_

Fax n.º: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Para efeito de correspondência<sup>(2)</sup>

Nome / Designação: \_\_\_\_\_

Morada / Sede: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

(2) Caso seja diferente do requerente

Elementos Anexos

Fotocópia da declaração da Segurança Social comprovativa da alteração do escalão de Abono de Família

Fotocópia da declaração comprovativa da inscrição no IEFP devido a situação de desemprego involuntária

Outro: \_\_\_\_\_