

DATA DE ENTREGA: ___/___/___

FUNCIONÁRIO: _____

PEDIDO DE REDUÇÃO DE PROPINAS - ANO LETIVO 20 /20

Nome do Aluno: _____ B.I. N.º _____

N.º de Aluno: _____ Curso _____ Ano _____ Telefone: _____

1) Teve aproveitamento de acordo com Regulamento de Ação Social em vigor?

SIM		NÃO	
SIM		NÃO	
SIM		NÃO	

2) Está Inscrito no presente ano letivo?

3) Teve redução de propinas em anos letivos anteriores?

4) MOTIVO DO PEDIDO DE DESCONTO:

4.1 – Protocolo com:

4.2 – Familiar Aluno(a):

4.3 – Familiar de Professor(a):

4.4 – Familiar de Funcionário(a):

Nome do Familiar: _____

N.º _____ Curso: _____ Ano _____ Estabelecimento de Ensino: _____

Grau de Parentesco _____ Pertence ao mesmo agregado familiar: _____

4.5 – Funcionário(a):

4.6 – Professor(a):

4.7 – CPLP:

_____ %

4.8 – Ex-Aluno:

4.9 – Ensino Não Sup. GL

5 - Outro

_____ %

Outras informações Consideradas Pertinentes: _____

Declaro que tomei conhecimento das normas constantes no Regulamento de Ação Social.

Lisboa, _____ de _____ de _____

(Assinatura do requerente)

Espaço Reservado aos Serviços

Conf. Secretaria

1. _____

Notas por lançar: Sim Não

2. _____

Data de Inscrição: ___/___/___

Data: ___/___/___

Funcionário: _____

Conf. do SASE

3. _____

4. _____

Autorizado: Sim Não

Redução Atribuída: _____ %

Data: ___/___/___

Funcionário: _____