



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	
-----	--	-----	--

2) Está Inscrito no presente ano letivo?

SIM		NÃO	
-----	--	-----	--

3) Teve redução de propinas em anos letivos anteriores?

SIM		NÃO	
-----	--	-----	--

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: \_\_\_\_\_