



**Escola Secundária  
Inês de Castro**  
CANIDELO VILA NOVA DE GAIA

REPÚBLICA PORTUGUESA | EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E INOVAÇÃO



SELO DE  
CONFORMIDADE  
EQAVET

## Candidatura à AÇÃO SOCIAL ESCOLAR – AUXÍLIOS ECONÓMICOS

**Ano letivo 2025/26**

Nº cartão do aluno a \_\_\_\_\_

Nome completo do aluno \_\_\_\_\_

2024/25 ano/turma \_\_\_\_\_ ano que irá frequentar em 2025/26 \_\_\_\_\_

Nº de pessoas do agregado familiar \_\_\_\_\_

Escalão abono de família \_\_\_\_\_ (obrigatório anexar o comprovativo com data atual)

IBAN PT50 \_\_\_\_\_ (obrigatório anexar o comprovativo do NIB)

Canidelo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Assinatura legível do Enc. de Educação \_\_\_\_\_

(A preencher pelos serviços)

Rececionado em \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ A/O Assistente Técnica(o) \_\_\_\_\_

<p><b>Informação do ASE</b></p> <p>Escalão do abono de família: _____</p> <p>Escalão do ASE: _____</p> <p>A/O Assistente Técnica(o)</p> <p>_____</p>	<p><b>Informação dos Serviços</b></p> <p>Conferido o respetivo escalão A.F /ASE</p> <p>A Coordenadora Técnica</p> <p>_____</p>
--	--

Homologo a atribuição do ASE

\_\_\_/\_\_\_/2025

A Diretora

\_\_\_\_\_

Comprovativo a devolver ao enc. de educação – candidatura ao ASE 2025/26

Nome do aluno \_\_\_\_\_

Data da receção \_\_\_/\_\_\_/202\_\_\_

A/O Assistente Técnica(o)

\_\_\_\_\_