

Reg. Ent. n.º: _____
Processo n.º: _____
Registado em : _____
O Funcionário: _____

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Santiago do Cacém

1 – ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (preencher em letras maiúsculas)

Nome (completo):*			
NIF:*	BI/CC:*	Válido até:*	
Residência:*			
Sítio ou Lugar:*			
Freguesia:*			
Concelho:			
Código Postal:*			
Telefone:	E-Mail:		
Parentesco:			

2 - PEDIDO

Transportes Escolares – Ano letivo 20 /20

3 – CRIANÇA/ALUNO (preencher em letras maiúsculas)

Nome (completo):*			
NIF*	Cédula/CC:*	Nº Seg.Social:*	
Passaporte:	(Preencher apenas na ausência de informação de Cédula ou CC)		
Data Nascimento:*			
Nome do Pai:*			
Nome da Mãe:*			

NOTA : Os campos assinalados a * são de preenchimento obrigatório

4 - SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO

Ano letivo anterior

Escola que frequentou

Ano de escolaridade

Curso

Ano letivo a que se candidata

Escola que irá frequentar

Ensino/Ano/Curso

- | | | | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|---|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pré-Escolar | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ensino Básico - 1º Ciclo | <input type="checkbox"/> 1º ano | <input type="checkbox"/> 2º ano | <input type="checkbox"/> 3º ano | <input type="checkbox"/> 4º ano | |
| <input type="checkbox"/> Ensino Básico – 2º Ciclo | <input type="checkbox"/> 5º ano | <input type="checkbox"/> 6º ano | | | |
| <input type="checkbox"/> Ensino Básico – 3º Ciclo | <input type="checkbox"/> 7º ano | <input type="checkbox"/> 8º ano | <input type="checkbox"/> 9º ano | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Ensino Regular | <input type="checkbox"/> Outro | |
| <input type="checkbox"/> Ensino Secundário | <input type="checkbox"/> 10º ano | <input type="checkbox"/> 11º ano | <input type="checkbox"/> 12º ano | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Curso Científico-Humanístico | <input type="checkbox"/> Curso Profissional | <input type="checkbox"/> Outro |

5 - AGREGADO FAMILIAR

MORADA COMPLETA (Preencher se morada diferente da indicada para o encarregado de educação no quadro 1)

Residência:*

Sítio ou Lugar:*

Freguesia:*

Concelho:

Código Postal:*

COMPOSIÇÃO

ID AF	Grau Parentesco	Nome	Estudante	Empregado	Desempregado	Idade
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6 - TRANSPORTES ESCOLARES

Distância Casa/Escola (Km):

TIPO DE TRANSPORTE

Transporte Público

Percorso Entre

E

Cartão

Código do Percorso

(Preencher no caso de já ser utilizador de transporte público escolar)

Circuito Especial

Percorso Entre

E

FUNDAMENTAÇÃO PARA A FREQUÊNCIA DA CRIANÇA/ALUNO NA ESCOLA SELECIONADA

(Indicar os fundamentos)

- Aluno com necessidades educativas especiais de carácter permanente com programa educativo individual organizado nos termos do Decreto-Lei nº 54/2018, de 6/07, alterado pela Lei nº 116/2019, de 13/09;
- Aluno com necessidades educativas especiais de carácter permanente não abrangidas pelas condições referidas no ponto anterior;
- Escola frequentada pelo aluno no ano letivo anterior;
- Residência na área de influência da escola;
- Aluno com irmãos já matriculados nesta escola no ensino Básico / no Ensino Secundário
- Desenvolvo a minha atividade profissional na área de influência da escola
Identifique o seu local de trabalho
- Por opção;
- Outros motivos (identifique)

7 - MEIOS DE NOTIFICAÇÃO/COMUNICAÇÃO

- Autorizo que as notificações referentes ao presente pedido sejam dirigidas ao endereço eletrónico abaixo indicado:

- Solicito que as notificações, via postal, referentes ao presente pedido sejam dirigidas à seguinte morada
(Preencher apenas nas situações em que morada seja diferente da indicada no campo do requerente):

Residência/Sede:

N.º:

Lote, Andar:

Sítio ou Lugar

Código Postal:

Freguesia:

Concelho:

8 - TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

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 Santiago do Cacém respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

Responsável pelo tratamento – Município de Santiago do Cacém

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

Encarregado da Proteção de Dados do Município de Santiago do Cacém – epd@cm-santiagocacem.pt

9 - TERMO DE RESPONSABILIDADE

- Na qualidade de Encarregado de Educação assumo inteira responsabilidade, nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes no presente documento.
- Tomo ainda conhecimento de que as falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos apoios atribuídos e reposição dos já recebidos.
- No caso do meu educando ter direito a transporte escolar, comprometo-me a informar o Município, com 7 dias de antecedência, de qualquer situação que possa provocar alteração no seu transporte, no decurso do ano letivo.

Local e Data

O Encarregado de Educação