

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE VENDAS NOVAS

DECLARAÇÃO

Eu abaixo assinado _____

Encarregado(a) _____ de _____ Educação _____ do(a)
aluno(a) _____ da _____ Escola
Secundária/Básica ⁽¹⁾ de Vendas Novas, ____ Ano, Turma ____, com o nº. _____,

declaro que tomei conhecimento dos benefícios socioeconómicos bem como dos prazos
de apresentação dos documentos necessários, e que:

☐ Pretendo candidatar-me aos auxílios económicos

☐ Não pretendo candidatar-me aos auxílios económicos

Vendas Novas, _____, de _____ de 20__

(Assinatura do Encarregado de Educação)

¹ Riscar o que não interessa

Avenida 25 de Abril, Nº 21 – 7080-134 Vendas Novas
Tel: 265809910 – E-mail: saesvn@mail.telepac.pt