



nº reg.:	
data:	

TRANSPORTES CAMARÁRIOS

Formulário de Candidatura

I - Identificação do Aluno

Nome Completo [em maiúsculas]	
Data de Nascimento / /	Nº BI/Cartão Cidadão
Nível Escolaridade	Pré-Escolar <input type="checkbox"/> 1º CEB <input type="checkbox"/> 2º CEB <input type="checkbox"/> 3º CEB <input type="checkbox"/> Secundário <input type="checkbox"/>
Ano de Escolaridade	_____ Ano Curso e Área (para os alunos do Ensino Secundário) _____
Escola/Jardim-de-Infância	
Portador de Deficiência	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>

II – Identificação do Encarregado de Educação

Nome do Encarregado de Educação	
Morada Completa	
Código Postal	Freguesia
Contactos [telefone/telemóvel]	/

III – Identificação do Pedido de Transporte

Local de Embarque	
Localidade/Freguesia	/
Local de Destino	
OBS	

IV – Encarregado de Educação

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exactidão de todas as declarações constantes deste formulário

Condeixa-a-Nova, de de 20.....

O Encarregado de Educação.....

V – Entrega / Avaliação

Recepcionado em / / 20..... Pelos serviços do GE

DESPACHO: Aprovado Não Aprovado Motivo: _____

A Vice-Presidente: