



n.º reg.:	
data:	

TRANSPORTES CAMARÁRIOS

Formulário de Candidatura

I - Identificação do Aluno

Nome Completo [em maiúsculas]	
Data de Nascimento / /	N.º BI/Cédula
Nível Escolaridade	Pré-Escolar <input type="checkbox"/> 1.º CEB <input type="checkbox"/> 2.º CEB <input type="checkbox"/> 3.º 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	



nº reg.:	
data:	

IV – Avaliação

Entrega	Observações Finais
Condeixa-a-Nova,..... de de 20..... O Encarregado de Educação..... Assinatura Funcionário.....	<u>Despacho</u> Aprovado <input type="checkbox"/> Não Aprovado <input type="checkbox"/> Motivo..... A Vice-Presidente.....