



Livro:

Registo N.:

Entrada de:

Classif. Ou Proc N.:

Tipo de Documento:

Registado por:

SGD – Sistema de Gestão Documenta

INSCRIÇÃO NOS TRANSPORTES ESCOLARES

Identificação do Estabelecimento de Ensino	
Agrupamento de Escolas	_____
Estabelecimento de Ensino	_____
Ano letivo	20 _____ / 20 _____
Morada	_____
Identificação do Aluno	
Nome do aluno	_____
Morada	_____
Freguesia	_____
Código Postal	_____
NIF	_____
NIC/BI/CC	_____
Válido até	_____
Telefone	_____
Telemóvel	_____
e-mail	_____
Data nascimento	_____
Idade	_____
Ano	_____
Turma	_____
N.º	_____
Curso	_____
Identificação do Encarregado de Educação	
Nome	_____
Morada	_____
Freguesia	_____
Postal	_____
NIF	_____
NIC/BI/CC	_____
até	_____
Telefone	_____
Telemóvel	_____
Assinatura	_____
Tipo de transporte	
Navegante:	<input type="checkbox"/> Seixal <input type="checkbox"/> Metropolitano <input type="checkbox"/> MST TST: <input type="checkbox"/> SX <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> FT
O aluno frequentou esta escola no ano anterior?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Se não qual? _____ Teve aproveitamento?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Recebeu subsídio de transporte?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Trata-se de um aluno NEE ao abrigo do Decreto-Lei nº 3/2008 de 7 de janeiro?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Trata-se de uma matrícula compulsiva /adiamento de matrícula? Se sim justifique _____	
Confirma-se _____ de _____ de _____	Diretor(a)

(Assinatura e carimbo da escola)

Comprovativo de entrega

✕ _____

Câmara Municipal do Seixal

Inscrição nos Transportes Escolares – Ano letivo 20 _____ / 20 _____

Nome do aluno _____

Data _____ Funcionário(a) / C.M. Seixal

A preencher pelo Encarregado de Educação

A preencher pelo estabelecimento de ensino

Destacar pelo picotado/Destacar pelo picotado

