

Candidatura Transportes Escolares

NOTA: preencher todos os campos de forma legível (letra de imprensa)
Ano Letivo 2023 / 2024

NOME ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:	
NIF:	
MORADA:	
FREGUESIA:	
TELEMÓVEL:	
EMAIL:	

Solicita autorização para utilização de **transportes escolares**, de _____(1)
para a escola _____(2), cuja distância é de _____(3) km para o
seu(sua) educando(a) _____(4),
com o NIF _____, nascido em ____ / ____ / _____ para a frequência do
_____º ano de escolaridade, por motivo de (5):

- Ser a escola da área de residência
- Não ter vaga em estabelecimento de ensino próximo da área de residência
- Não haver o curso pretendido na escola da área de residência
- Outro (6): _____

A preencher pelos serviços	
Empresa de Transporte:	Nº Passe:

Autorizo a recolha e tratamento de dados, pelos serviços de educação municipais e assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste formulário, bem como respetivos anexos.

A prestação de falsas declarações é punível por lei e implica, para além do procedimento legal, o cancelamento dos benefícios atribuídos e reposição dos já recebidos.

1 Local de embarque	4 Nome do aluno
2 Estabelecimento de ensino a frequentar	5 Assinale com X a opção que mais se adequa
3 Distância da residência ao estabelecimento de ensino	6 Preencher no caso das opções anteriores não se adequarem à sua situação

Data ____ / ____ / ____

O(a) Encarregado(a) de Educação

Para mais informações, contacte a Divisão de Desenvolvimento Educativo e Gestão Escolar através do telefone 232 427 433, do email educacao@cmviseu.pt ou acesse a <https://viseu-educa.pt/>