

ANO LETIVO
20____/20____

Pedido de Redução de Propinas

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Data de Entrega: ____/____/____

Funcionário: _____

DADOS PESSOAIS

Nome _____ C.C Nº _____

Nº de Aluno/a: _____ Curso: _____ Ano: _____ Telefone: _____

1) Teve aproveitamento de acordo com o Regulamento de Ação Social em vigor?

Sim Não

2) Está inscrito no presente ano letivo?

Sim Não

3) Teve redução de propinas em anos letivos anteriores?

Sim Não

4) MOTIVO DO PEDIDO DE DESCONTO

4.1 - Protocolo com:			
4.2 - Familiar Aluno/a:	4.3 - Familiar de Professor/a:	4.3 - Familiar de Funcionário/a:	

Nome do familiar _____

Nº _____ Curso _____ Ano _____ Estabelecimento de Ensino _____

Grau de Parentesco _____ Pertence ao mesmo agregado familiar _____

4.5 - Funcionário/a:	4.6 - Professor/a:	4.7 - CPLP:	_____ %
4.8 - Ex-Aluno/a:	4.3 - Ensino Não Sup. GL:	5 - Outro	_____ %

Outras informações Consideradas Pertinentes: _____

Declaro que tomei conhecimento das normas constantes no Regulamento de Ação Social.

Assinatura do Requerente

Lisboa, ____ de ____ de 20____

Espaço Reservado aos Serviços

Conf. Secretaria	
1. _____	
Notas por lançar: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
2. _____	
Data de Inscrição: ____/____/____	
Data: ____/____/____	
Funcionário: _____	

Conf. do SASE	
3. _____	
4. _____	
Autorizado: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Redução Atribuída: _____ %	
Data: ____/____/____	
Funcionário: _____	