



## Câmara Municipal de Sesimbra

RESERVADO AOS SERVIÇOS DA CMS	
N.º Processo:	
Valor a pagar:	
Apoio:	
Responsável:	
Data:	
DESPACHO:	

Exmo. Senhor Presidente  
da Câmara Municipal de Sesimbra

### EDUCAÇÃO

*Boletim de Candidatura ao Serviço de Transporte Escolar (STE)*

**Ano letivo \_\_\_\_/\_\_\_\_ Inscrição 1º Vez \_\_\_\_ Renovação \_\_\_\_**

**Nota:** Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

#### A – IDENTIFICAÇÃO DO AGRUPAMENTO DE ESCOLAS E DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Agrupamento de Escolas					
Estabelecimento de Ensino					
Morada				Email	
Ano de Escolaridade		Curso		Via/área	
Frequentou esta Escola no ano letivo anterior?	Sim		Não		Se não, Qual?

#### B – IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO/REQUERENTE

Nome (completo)				Grau de parentesco	
Morada				Email	
Telefone		Localidade		Freguesia	Concelho
NIF <sup>1</sup>		Nº Identificação Civil <sup>2</sup>		Validade	

#### C – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome (completo)				Telefone	
Data de Nascimento		/		/	Email
Morada				Código Postal	
Localidade		Freguesia		Concelho	
NIF <sup>1</sup>		Nº Identificação Civil <sup>2</sup>		Validade	

<sup>1</sup> Número de Identificação Fiscal

<sup>2</sup> Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão



## Câmara Municipal de Sesimbra

### D – FILIAÇÃO

Nome do Pai:		e-mail	
--------------	--	--------	--

Nome da Mãe:		e-mail	
--------------	--	--------	--

### E – DADOS DE PAGAMENTO (\* aplicável para ensino secundário)

NIB*		Dados Comunicação Via SMS (telemóvel)	
------	--	---------------------------------------	--

Responsável pelos pagamentos*		e-mail	
-------------------------------	--	--------	--

### F – DADOS DE TRANSPORTE

Rodoviário		Ferroviário		Fluvial	
Outro		Paragem/Origem		Paragem/Destino	

Transbordo		Circuito	
------------	--	----------	--

Nº Cartão Passe LV		Cartão cliente nº		Validade do Cartão	
--------------------	--	-------------------	--	--------------------	--

### G – INFORMAÇÕES RESERVADAS AO ESTABELECIMENTO DE EDUCAÇÃO E ENSINO

O educando tem medidas adicionais no âmbito da educação inclusiva de carácter permanente?  Sim  Não  
(Em caso afirmativo é obrigatória a apresentação de declaração da escola e relatório técnico-pedagógico, PEI e PIT, se aplicável, nos termos do disposto do Dec. Lei 54/2018, de 6 de julho)

Confirma-se a matrícula e dados do aluno no \_\_\_\_ano de escolaridade, Curso \_\_\_\_\_ neste estabelecimento de ensino, no ano letivo 20\_\_/\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Estabelecimento de Ensino \_\_\_\_\_

### H – DECLARAÇÕES (Encarregado de Educação)

Declara que tomou conhecimento dos critérios de acesso ao STE (disponíveis no site da CMS: www.cm-sesimbra.pt) e assume inteira responsabilidade pelas informações constantes neste boletim. Falsas informações implicam imediato cancelamento ou reposição dos benefícios concedidos.

Autorizo o envio de eventuais notificações no âmbito do STE por endereço eletrónico e via SMS: \_\_\_\_\_,

Declara que tomou conhecimento que a CMS reserva-se no direito de solicitar outros documentos, aquando da análise da candidatura que devem ser submetidos através do template 15/01 CMS/Educação ou por via eletrónica.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura Encarregado Educação/Aluno \_\_\_\_\_

### DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA OBRIGATÓRIA

1. Declaração de domicílio Fiscal ou de residência do aluno;
2. Apresentação dos cartões NIC e NIF do aluno e encarregado de educação ou indicação dos respetivos números;\*

### DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA OBRIGATÓRIA (em situações específicas)

3. Declaração de matrícula ou prova escolar e/ou cópia de boletim individual do aluno/renovação matrícula (Caso não se verifique o preenchimento da alínea G - template 14);
4. Cópia do Cartão de Passe (frente/verso);
5. Declaração da escola da área de residência e/ou do concelho, em como não leciona o curso pretendido/inexistência de vaga;
6. Declaração do estabelecimento de ensino a atestar que o(a) aluno(a) não é beneficiário de apoio no âmbito do transporte escolar (escolas externas);
7. Declaração de entidade patronal (Vd. Critérios STE);

### A preencher pelos serviços responsáveis pela receção da candidatura\*

Para os devidos efeitos confirma-se que os dados abaixo foram conferidos e encontram-se de acordo com os cartões de cidadão, apresentados neste serviço.

Nome Aluno		NIF		NIC		Validade
Filiação						
Nome Enc.Educ.		NIF		NIC		Validade
Local de candidatura		Data de entrega		O Funcionário (nome legível)		



### NOTA COMPROVATIVA DA ENTREGA DE FICHA DE INSCRIÇÃO NO STE (para entrega obrigatória ao requerente)

Estabelecimento de Educação e Ensino de matrícula		Ano Letivo	
Nome do Aluno		NIF	
Local de candidatura		Data de Entrega	___/___/___
		O Funcionário nome legível)	