



DATA DE ENTREGA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 FUNCIONÁRIO: \_\_\_\_\_

**PEDIDO DE REDUÇÃO DE PROPINAS - ANO LETIVO 20 \_\_\_/20 \_\_\_**

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_ B.I. N.º \_\_\_\_\_  
 N.º de Aluno: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

- |   |     |  |     |  |
|---|-----|--|-----|--|
| 1) Teve aproveitamento de acordo com 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):	4.4 - Familiar de Funcionário(a):
--------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Nome do Familiar: \_\_\_\_\_  
 N.º \_\_\_\_\_ 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:	4.9 - Ensino Não Sup. GL	5 - Outro	_____ %

Outras Informações Consideradas Pertinentes: \_\_\_\_\_

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

Lisboa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Assinatura do requerente)

**Espaço Reservado aos Serviços**

<p style="text-align: center;">Conf. Secretaria</p> <p>1. _____</p> <p>Notas por lançar: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/></p> <p>2. _____</p> <p>Data de inscrição: ___/___/___</p> <p>Data: ___/___/___</p> <p>Funcionário: _____</p>	<p style="text-align: center;">Conf. do SASE</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>Autorizado: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/></p> <p>Redução Atribuída: _____ %</p> <p>Data: ___/___/___</p> <p>Funcionário: _____</p>
---	--