

Registo n.º \_\_\_\_\_

Processo n.º \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Funcionário/a \_\_\_\_\_

## **INFORMAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE ESCALÃO**

(Secção III do Regulamento Municipal de Apoios Socioeducativos do Município de Alvaiázere)

**Ex.<sup>mo</sup>/ma Senhor/a Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere**

### **Identificação do/a Encarregado/a de Educação**

Nome \_\_\_\_\_

C.C./B.I. n.º \_\_\_\_\_ emitido em/válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ NIF/NIPC \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_ Correio eletrónico \_\_\_\_\_

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio eletrónico

### **Pretensão**

Venho requerer a V.<sup>a</sup> Ex.<sup>a</sup> que o/a meu/minha educando/a seja reposicionado/a no escalão municipal que determina a comparticipação familiar dos diferentes apoios, de acordo com a declaração da Segurança Social para efeito de atribuição do abono de família, que se anexa.

### **Identificação do/a aluno/a**

Nome: \_\_\_\_\_ Ano de escolaridade: \_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_

Escola/Jardim que frequenta: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Natural da Freguesia de \_\_\_\_\_

### **Data e assinatura**

Alvaiázere, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Pede deferimento,

O/A Encarregado/a de Educação