

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)

ATENÇÃO:

Os alunos que requeiram redução de propinas, não poderão receber outros benefícios educacionais, de natureza pública ou privada, destinados diretamente ao mesmo fim, nomeadamente do DGES/DSAE – Direção de Serviços de Apoio ao Estudante da Direção Geral do Ensino Superior. Nesses casos será anulada a redução desde o início do ano letivo.

Espaço Reservado aos Serviços

Conf. Secretaria

1. _____

Notas por lançar: Sim Não

2. _____

Data de Inscrição: ___/___/___

Data: ___/___/___

Funcionário: _____

Conf. do SASE

3. _____

4. _____

Autorizado: Sim Não

Redução Atribuída: _____ %

Data: ___/___/___

Funcionário: _____