



PELOURO DA EDUCAÇÃO

PASSE 4-18 e Sub23

CANDIDATURA AO APOIO DO TRANSPORTE ESCOLAR
PROGRAMA DE APOIO À REDUÇÃO DO TARIFÁRIO DOS TRANSPORTES PÚBLICOS (PART)

Ano Letivo 2018/2019

Confirmação do
estabelecimento de ensino

em _____ | _____ | _____

Todos os campos são de preenchimento obrigatório

Nome do aluno _____ Data de nascimento ____ - ____ - ____

Estabelecimento de ensino _____

Curso _____ Ano _____ NIF _____

Residência _____

Freguesia _____ Código Postal _____

Dados para comunicação

Nome do Encarregado de Educação _____

NIF _____ Telemóvel _____ Email _____

Tipo de PASSETipo de PASSE: 4 - 18 sub23 Escalão Ação Social _____ Custo PASSE mensal _____ Nº PASSE _____**Anexar:** Declaração estabelecimento de ensino "Declaração de Matrícula 4-18 "
Declaração estabelecimento de ensino "Declaração de Matrícula Sub 23 "

Paragem do autocarro _____

Distância da residência à escola _____ Km Empresa _____

Declaração de Compromisso**O Encarregado de Educação assume a inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes nesta Ficha e veracidade dos documentos. Falsas declarações implicarão, para além do procedimento legal, o imediato cancelamento da candidatura.****NOTA: Poderá atualizar e/ou retificar os dados constantes nesta candidatura, no Balcão Único do Município, ou enviar para email: educacao@cm-barcelos.pt, utilizando os modelos disponíveis em: <https://www.cm-barcelos.pt/viver/educacao/transportes-escolares/>** Autorizo Não autorizo, que os meus dados pessoais e os do meu educando aqui fornecidos sejam usados pelo Município de Barcelos para efeitos de gestão dos transportes escolares

O encarregado de educação

Barcelos, _____ de _____ de _____