



Câmara Municipal Gondomar  
Divisão de Intervenção e Gestão Sócio Escolar

## Boletim de Candidatura TRANSPORTE ESCOLAR

ANO LETIVO: 20\_\_ / 20\_\_

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS/ ESCOLA NÃO AGRUPADA \_\_\_\_\_

ESTABELECIMENTO DE ENSINO/EDUCAÇÃO \_\_\_\_\_

### 1. Dados de identificação do/a Aluno/a

Nome \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cartão de Cidadão \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Residência (Localidade) \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_  
Rua \_\_\_\_\_ N.º / Andar \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### 2. Dados de identificação do Encarregado de Educação

Nome \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco \_\_\_\_\_  
Nº de telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Residência (Localidade) \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_  
Rua \_\_\_\_\_ N.º / Andar \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### 3. Dados Escolares do/a Aluno/a

Frequência Escolar (do 1.º ao 12.º ano) ..... ANO \_\_\_\_\_ Curso/Área vocacional \_\_\_\_\_  
Educação Pré-Escolar .....   
Percurso Diferenciado ..... SIM  ..... NÃO  ..... Qual? \_\_\_\_\_  
Foi abrangido no ano letivo anterior: .....SIM  ..... NÃO

### 4. Dados referentes ao Transporte

Distância da residência à escola \_\_\_\_\_ km  
Empresa de transporte \_\_\_\_\_ N.º de passe \_\_\_\_\_ Zona embarque \_\_\_\_\_  
TIP: N.º de passe \_\_\_\_\_ Zonas Andante \_\_\_\_\_  
Circuito Especial (Viatura da CMG/Junta de Freguesia) \_\_\_\_\_ Zona de entrada \_\_\_\_\_  
Educação Inclusiva – alunos com dificuldade de locomoção:  
Rota Especial \_\_\_\_\_ Zona de entrada \_\_\_\_\_

### Recibo confirmativo da entrega do Boletim de Candidatura

Recebi do/a Aluno/a \_\_\_\_\_

O Boletim de Candidatura para comparticipação de Transporte Escolar, da C.M.G., em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

AE/ENA \_\_\_\_\_ O/A Funcionário/a: \_\_\_\_\_

## 5. A preencher pelos serviços do Agrupamento de Escolas/Escola Não Agrupada

O aluno encontra-se matriculado no estabelecimento ensino de acordo com as normas legais SIM..... NÃO.....  
Se NÃO, assinalar o(s) motivo(s):

Inexistência de vaga na escola da área de residência..... .....Mudança de residência   
Inexistência do Curso na escola da área de residência ......Qual o Curso \_\_\_\_\_  
Outro motivo. .....Qual \_\_\_\_\_  
O aluno enquadra-se no ensino Básico .....Ensino Secundário  Educação Pré-Escolar

Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
O/A Funcionário do AE/ENA \_\_\_\_\_

## 6. Documentos obrigatórios a apresentar

Fotocópia do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão do aluno/a .....  
Declaração de compulsividade (inexistência de vaga ou área vocacional) .....  
Relatório médico/declaração da DGEstE .....  
Comprovativo de residência (declaração do abono de família/Ficha do CC) .....

## 7. Declaração de consentimento

Eu, \_\_\_\_\_, portador do BI/CC com o n.º \_\_\_\_\_ declaro que autorizo o tratamento de dados constantes deste formulário de acordo com o RGPD. Declaro, ainda, para os devidos efeitos, ter sido devidamente informado de todas as obrigações e responsabilidades inerentes à autorização proferida.

Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

## 8. A preencher pelos serviços da Autarquia

O aluno tem direito a Transporte Escolar.....SIM  .....NÃO

Comparticipação: 100% .. .....50%

Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O/A Técnico da DIGSE/NGSE \_\_\_\_\_

### Despacho

Deferido..... .....Indeferido  Motivo: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O/A Vereador/a da Educação

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)