



## TRANSPORTE ESCOLAR ADAPTADO FICHA DE CANDIDATURA

Ex.mo Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Viseu  
Praça da República  
3514 - 501 Viseu

Ano Letivo 20 / 20

(1) \_\_\_\_\_,  
(2) \_\_\_\_\_ residente em (3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ concelho de Viseu, vem respeitosamente requerer a V. Ex<sup>a</sup>. transporte  
escolar adaptado, de (4) \_\_\_\_\_ para a Escola  
(5) \_\_\_\_\_ em (6) \_\_\_\_\_ cuja  
distância é de (7) \_\_\_\_\_ KM para o seu (a) filho (a) menor (8) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ com o NIF \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nascido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ para frequência no \_\_\_\_<sup>o</sup> ano de  
escolaridade, na área de (9) \_\_\_\_\_.

Anexa documento comprovativo de incapacidade. (obrigatório)

Outro (10): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telemóvel nº \_\_\_\_\_ E - mail \_\_\_\_\_

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

O requerente

\_\_\_\_\_

Tomei conhecimento e autorizo o tratamento informático dos dados constantes desta ficha e assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste formulário, bem como respetivos anexos. A prestação de falsas declarações é punível por lei e implicam, para além do procedimento legal o cancelamento dos benefícios atribuídos e reposição dos já recebidos.

1 Nome do Encarregado de Educação  
2 Estado Civil  
3 Morada completa  
4 Local de embarque  
5 Estabelecimento de Ensino a frequentar  
6 Localidade do Estabelecimento de Ensino

7 Distância da residência ao Estabelecimento de Ensino  
8 Nome do aluno  
9 Curso/Área  
10 Preencher no caso da opção anterior não se adequar á sua situação