



EXTERNATO  
**MARQUÊS  
DE POMBAL**

DATA DE ENTREGA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Colaborador: \_\_\_\_\_

### PEDIDO DE REDUÇÃO DE PROPINAS - ANO LETIVO 201\_\_/201\_\_

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_ B.I. N.º \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

1) Está Inscrito no presente ano letivo 201\_/201\_?

SIM		NÃO	
SIM		NÃO	

2) Teve redução de propinas em anos letivos anteriores?

3) MOTIVO DO PEDIDO DE DESCONTO:

3.1 – Protocolo com:

3.2 – Familiar de  
Colaborador:

3.3 – Familiar de Aluno (a)

3.4 – Familiar de Antigo (a)-  
Aluno (a):

Nome do Familiar: \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco \_\_\_\_\_ Pertence ao mesmo agregado familiar: \_\_\_\_\_

3.5 – 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 acumular com os benefícios educacionais do Apoio Financeiro- Contrato Simples e de Desenvolvimento, do Ministério da Educação e Ciência / DRELVT.

#### Espaço Reservado aos Serviços

Conf. Secretaria

1. \_\_\_\_\_

Data de Inscrição: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

Chefe de Serviços de Administração Escolar:

Conf. da Administração

2. \_\_\_\_\_

Autorizado: Sim  Não

Redução Atribuída: \_\_\_\_\_ %

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

A Administradora: \_\_\_\_\_