



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS PADRE BARTOLOMEU DE GUSMÃO

ESCOLA BÁSICA E SECUNDÁRIA JOSEFA DE ÓBIDOS

Ano Letivo ___ / ___

Pedido de Requisição de KIT ESCOLA DIGITAL

(Computador + Banda Larga)

Dados do Encarregado de Educação

Nome do Encarregado de Educação: _____

Número de Contribuinte: _____

Número do Cartão de Cidadão: _____

Número de Telemóvel: _____

Morada Completa: _____

Cod. Postal: _____

Dados do Aluno(a)

Nome do Aluno(a): _____

Número de Contribuinte: _____

Número do Cartão de Cidadão: _____

Escalão ASE (Assinale com uma cruz): A B C Sem Escalão

Matriculado(a) na Escola: _____

Ano: _____ Turma: _____

Data do Pedido: _____

Assinatura do Encarregado de Educação: _____