

**ENTRADA (a preencher pelos serviços)**

Nº PASSE	<input type="text"/>
Nº DE ENTRADA	<input type="text"/>
DATA	<input type="text"/>

**FICHA DE INSCRIÇÃO  
TRANSPORTES ESCOLARES**

ANO LETIVO 2024/2025

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO E GRAU DE ENSINO**

JI/ESCOLA \_\_\_\_\_

GRAU ENSINO	PRÉ-ESCOLAR	<input type="checkbox"/>	1º CICLO	<input type="checkbox"/>	2º E 3º CICLO	<input type="checkbox"/>	SECUNDÁRIO	<input type="checkbox"/>
----------------	-------------	--------------------------	----------	--------------------------	---------------	--------------------------	------------	--------------------------

**IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A**

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ ANO DE ESCOLARIDADE  
A FREQUENTAR \_\_\_\_\_

BI/CC: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

LUGAR: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

ENCARREGADO DE  
EDUCAÇÃO: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

DECLARO QUE AUTORIZO A NOTIFICAÇÃO  
VIA CORREIO ELETRÓNICO E SMS (art.º 61º  
do Dec.-Lei nº4/2015, de 7 de janeiro)

LOCAL DE EMBARQUE: \_\_\_\_\_

TRANSPORTADORA: \_\_\_\_\_

**VERIFICAÇÃO INTERNA (a preencher pelo responsável da matrícula)**

OBSERVAÇÕES \_\_\_\_\_

VERIFICADO EM: \_\_\_\_\_ O RESPONSÁVEL DA  
MATRÍCULA \_\_\_\_\_**COMPROVATIVO DE RECEÇÃO (entregue ao/à Encarregado/a de Educação)****FICHA DE INSCRIÇÃO | TRANSPORTES ESCOLARES**

ANO LETIVO 2024/2025

NOME DO/A ALUNO/A \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, matriculado/a no \_\_\_\_\_º ano da Escola / Jardim

de Infância \_\_\_\_\_, entregou o impresso de candidatura dos Transportes Escolares.

Verificado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ O/A funcionário/a, \_\_\_\_\_

## TERMO DE ACEITAÇÃO E RESPONSABILIDADE

<input type="checkbox"/>	Declaro aceitar o conteúdo do Plano de Transportes Escolares do Município de Montemor-o-Velho, disponível no site da Câmara Municipal (em <a href="http://www.cm-montemorvelho.pt">www.cm-montemorvelho.pt</a> ) e no Agrupamento de Escolas.
<input type="checkbox"/>	Declaro que os dados e informações por mim prestados na presente ficha de inscrição são precisos, completos e verdadeiros, comprometendo-me a informar a Unidade de Educação e Ensino Profissional da Câmara Municipal de Montemor-o-Velho (doravante designada por "CMMV") caso ocorra alguma alteração aos mesmos, assumindo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos apoios a conceder e reposição dos já recebidos.
<input type="checkbox"/>	Comprovativo do domicílio fiscal do aluno (obtido através do portal das finanças).
<input type="checkbox"/>	Comprovativo do agregado familiar do aluno (obtido através do portal das finanças).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

O/A Encarregado/a de Educação,

\_\_\_\_\_

## DESPACHO

DESPACHO:

O/A Vereador/a da Educação

VALOR DA  
COMPARTICIPAÇÃO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### CÂMARA MUNICIPAL DE MONTEMOR-O-VELHO

*Unidade de Educação e Ensino Profissional*

Praça da República | 3140-210 Montemor-o-Velho | TEL 239 687 300 | FAX 239 687 319

EMAIL: [gabinete.educacao@cm-montemorvelho.pt](mailto:gabinete.educacao@cm-montemorvelho.pt) / [geral@cm-montemorvelho.pt](mailto:geral@cm-montemorvelho.pt) | URL [www.cm-montemorvelho.pt](http://www.cm-montemorvelho.pt)

EDUC\_FI\_TRANSP\_ESCOLARES

Ed./Rev.: 1/0