



S. R.  
**REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA**  
**GOVERNO REGIONAL**  
**SECRETARIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA**

Boletim de Renovação de Matrícula (Frente)

**BOLETIM ASE DE 10º ANO (1ªVEZ) - CANDIDATURA À AÇÃO SOCIAL**  
**EDUCATIVA ENSINO BÁSICO E SECUNDÁRIO - ANO LETIVO 2022/2023**

Este boletim, bem como os seus documentos anexos e outros, que contenham dados pessoais, devem ser guardados em local de acesso restrito, seguindo-se todos os procedimentos previstos e impostos pelo Regulamento Geral da Proteção de Dados – nº 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016.

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

Para efeitos de confirmação/alteração de dados

Ano / Turma (ano letivo anterior) \_\_\_\_\_

Nome completo \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documento de Identificação (Coloque apenas uma cruz no documento apropriado ao seu caso e indique o respetivo número e nº de controlo (algarismos à direita do nº do BI/CC)):

BI / CC  Passaporte  Aut. Residência Número \_\_\_\_\_ Nº Controlo \_\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_

Número de Utente de Saúde: \_\_\_\_\_ Número de Identificação Fiscal (Aluno) \_\_\_\_\_

Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

**Encarregado de Educação** Grau de Parentesco:  Pai  Mãe  Outro \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

Nº de Telefone (Residência) \_\_\_\_\_ Nº de Telemóvel\* \_\_\_\_\_ Nº de Telefone (Emprego) \_\_\_\_\_

Endereço de Correio Eletrónico\*: \_\_\_\_\_

Preencha os campos que se seguem APENAS se respondeu OUTRO (exige documento comprovativo e justificativo da inaptidão parental):

Nome Completo \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Local de Emprego \_\_\_\_\_

Nota: O local de emprego deve ser preenchido com: empresa/freguesia/telefone. Deixar o campo em branco caso a pessoa em questão não trabalhe.

**Pretende ter acesso aos dados escolares do seu educando (ficha pessoal, horários, faltas, eventos, entre outros) na Plataforma Place?**

Sim  Não Se respondeu **Sim**, deverá ter preenchido os campos referentes ao nº de telemóvel\*, endereço de correio eletrónico\* e terá que preencher os seguintes campos:

Documento de Identificação e NIF do EE (Coloque apenas uma cruz no documento apropriado e indique o respetivo nº e nº de controlo (algarismos à direita do nº do BI/CC)):

BI / CC  Passaporte  Aut. Residência Nº \_\_\_\_\_ Nº Controlo \_\_\_\_\_ Número de Identificação Fiscal (NIF) \_\_\_\_\_

**AÇÃO SOCIAL EDUCATIVA**

Estrangeiro sem qualquer tipo de autorização de residência no país e/ou migrante.

**ESCALÃO 1 AUTOMÁTICO** (exige documento comprovativo, com antiguidade <6 meses):

Família beneficiária do rendimento social de inserção  Família de acolhimento  
 Colocado por ordem judicial à guarda de terceiros  Integrado em instituições de apoio, em regime de internato

Se a situação familiar do aluno se enquadrar numa das acima indicadas, não é necessário preencher a informação seguinte.

Escala do Abono de Família aplicado no ano presente (comprovado por carta/ofício/extrato da SS ou outra entidade competente): \_\_\_\_\_

Candidata o seu educando ao apoio para transporte escolar?  Sim - Transportadora \_\_\_\_\_  Não

Local de embarque \_\_\_\_\_

✂

**RECIBO DE RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA PARA O ENSINO BÁSICO E SECUNDÁRIO NO ANO LETIVO 2022/2023**

(a preencher pelo Encarregado de Educação)

Estabelecimento onde foi entregue este documento \_\_\_\_\_

Nome do aluno \_\_\_\_\_

Documentos **NÃO** entregues \_\_\_\_\_

Verificação de dados – Responsável do Estabelecimento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAIS**

O seu educando frequenta a escolaridade com adaptações, ao abrigo do DLR nº 11/2020/M, de 29 de julho de 2020?

 Sim  Não**VERIFICAÇÃO**

(a preencher pelo Estabelecimento de Ensino)

Outros documentos entregues (coloque X na coluna de campos à esquerda):

- Cartão de utente do sistema /subsistema de saúde de que aluno é beneficiário (obrigatório p/uso em casos de acidente escolar)
- Documento comprovativo Escalão Abono de Família. Entidade que certifica \_\_\_\_\_
- Documento que certifica o estatuto de encarregado de educação (se não for o pai ou a mãe, obrigatório)
- Documento comprovativo para atribuição de Escalão 1 automático (obrigatório, com antiguidade inferior a 6 meses). Entidade que certifica \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

**Declaro que os dados acima são verdadeiros, sabendo que falsas declarações poderão motivar o envio de processo às entidades competentes.**

**Tomo conhecimento, por esta via, de que tais dados podem ser tratados internamente, na comunidade educativa ou por entidades privadas na condição de subcontratantes, por meios automáticos ou não, para os efeitos definidos por lei, referentes à frequência do meu educando, nomeadamente os de controlo e acesso a serviços e às instalações escolares, para efeitos de registo biográfico, fins pedagógicos (avaliação, assiduidade e certificação), para acesso a benefícios sociais, se aplicáveis, registo de prova de frequência escolar para efeitos de abono de família e e-fatura, sendo mantidos pelo período de tempo fixado por lei, regulamentado e estritamente necessário, sem prejuízo dos exercícios legais dos direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição do tratamento e portabilidade dos mesmos, a solicitar junto à Escola, bem como de reclamação e queixa a apresentar à CNPD, estando ciente que o tratamento dos dados referido é necessário para a efetivação da matrícula e exercício das funções atrás indicadas.**

**Tomo ainda conhecimento de que os documentos anexos e/ou as respetivas cópias acima anotados, serão guardados no processo do meu educando, que terá acessibilidade restrita, nos termos do Regulamento Geral da Proteção de Dados (RGPD) – nº 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016.**

**O tratamento de dados pessoais para fins não previstos será motivo de informação, caso a caso, nos termos do RGPD.**

Rubrica do Encarregado de Educação \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Responsável pela receção desta inscrição \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_