

Nº Processo _____

Ano ____ Turma _____

Pedido de Passe Escolar

Exmo. Senhor
Presidente do Conselho Executivo
Escola Secundária de Francisco Franco

Despacho

Em ____ / ____ / ____

Nome do(a) aluno(a) _____ residente
em _____
código postal ____ - ____ - _____ nascido(a) a ____ / ____ / _____, matriculado(a) no ano
letivo ____ / _____, no ____ .º ano do curso _____,
tel. n.º _____ ; Cartão de Cidadão n.º _____, N.I.F _____

<input type="checkbox"/> HORÁRIOS do FUNCHAL	SAM
<input type="checkbox"/> EACL - Caniço	<input type="checkbox"/> Stª Cruz <input type="checkbox"/> Machico <input type="checkbox"/> Stº da Serra <input type="checkbox"/> Ptº da Cruz

AUTOCARROS DE SÃO GONÇALO				
<input type="checkbox"/> Arco S. Jorge	<input type="checkbox"/> C. das Freiras	<input type="checkbox"/> Camacha	<input type="checkbox"/> Faial P. Cruz	<input type="checkbox"/> Gaula
<input type="checkbox"/> Poiso	<input type="checkbox"/> Ribeiro Frio	<input type="checkbox"/> Ribeira da Lapa	<input type="checkbox"/> Santana	<input type="checkbox"/> Stº da Serra
<input type="checkbox"/> Terreiro da Luta	<input type="checkbox"/> Estrela			

RODOESTE				
<input type="checkbox"/> Cª de Lobos	<input type="checkbox"/> Jardim Serra	<input type="checkbox"/> Quinta Grande	<input type="checkbox"/> Rª Brava	<input type="checkbox"/> S. Vicente
<input type="checkbox"/> Serra d'Água	<input type="checkbox"/> Ponta Sol	<input type="checkbox"/> Calheta	<input type="checkbox"/> Outra _____	

Informação do técnico da ASE	<input type="checkbox"/> Fora da área de residência
Data ____ / ____ / _____	<input type="checkbox"/> Tem o curso na área de residência
Assinatura: _____	<input type="checkbox"/> Distância inferior a dois quilómetros
	<input type="checkbox"/> Matriculado em duas disciplinas
	<input type="checkbox"/> Não requereu ação social educativa