

Ano Letivo 2024 / 2025

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA AAAF | CAF

NOTA: preencher todos os campos de forma legível (letra de imprensa)

Agrupamento: _____

Escola: _____

Aluno: _____ Ano/Turma/Sala: _____

Eu, (identificação do(a) EE), _____

portador(a) do CC nº _____ declaro, sob compromisso de honra, a necessidade

de beneficiar de AAAF/CAF por motivos de _____

TIPO DE UTILIZADOR: Regular Ocasional Acolhimento



Tomei conhecimento do Regulamento Municipal da Escola a Tempo Inteiro, assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes na presente candidatura e compreendo que a prestação de falsas declarações é punível por lei e implica, para além de procedimento legal, a possível exclusão da candidatura.

Viseu, _____ de _____ de _____
