



MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
INSTITUTO DE ACÇÃO SOCIAL DAS FORÇAS ARMADAS, I.P
CENTRO DE APOIO SOCIAL DE _____

BOLETIM DE CANDIDATURA RU

DATA: ___/___/___

ADMITIDO/A COM O Nº _____

MENSALIDADE: _____ €

ADMISSÃO EM ___/___/___

O Responsável pelo CAS

NOME DO BENEFICIÁRIO _____

Nº _____ POSTO/CATEGORIA _____ RAMO FA _____

DATA DE ADMISSÃO ___/___/___ UNIDADE ONDE PRESTA SERVIÇO _____

ÓRGÃO ABONADOR DOS VENCIMENTOS _____ MORADA DO AGREGADO FAMILIAR _____

CÓDIGO POSTAL _____ TELEF/TLM _____ EMAIL: _____

Solicita, nos termos das normas em vigor, que seja inscrito, para efeitos de admissão na RU, durante o ano letivo de ___/___/___ o seu descendente _____, nascido em ___/___/___ com CC nº _____ de ___/___/___ que vai frequentar o ___ano do curso de _____ no estabelecimento de ensino _____.

O ano letivo em que se matriculou pela primeira vez no curso foi em _____.

ENTREGA OS SEGUINTE DOCUMENTOS RELATIVOS AO/À ESTUDANTE (Assinalar com X o retângulo próprio, quando haja entrega de documento))

FOTOCÓPIA DO CARTÃO DA ADM

DISPONIBILIZAÇÃO DE CARTÃO DE CIDADÃO.....

2 FOTOGRAFIAS TIPO PASSE

DECLARAÇÃO E NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE IRS

CERTIFICADO DE MATRÍCULA

BOLETIM INDIVIDUAL DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (CÔNJUGE, OUTROS FILHOS E ASCENDENTES)

NOME	DATA NASCIMENTO	PARENTESCO
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	