

# CONTRATO DE APOIO À FAMÍLIA

ANO LETIVO 2017/2018

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

\_\_\_\_\_, titular do B.I./Cartão de Cidadão/  
(Nome completo do Encarregado de Educação)  
Passaporte nº \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
encarregado de educação/tutor legal do aluno \_\_\_\_\_,  
(Nome completo do aluno)  
nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, titular do B.I./Cartão de Cidadão/Passaporte nº \_\_\_\_\_,  
emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, garanto a exatidão das informações  
prestadas e a veracidade e atualidade dos documentos entregues ao Colégio Vasco da Gama, para  
efeitos de atribuição de apoio financeiro pelo Ministério da Educação ao abrigo de contrato de apoio  
à família para o ano letivo 2017/2018, mais declarando não receber qualquer participação de  
outro organismo ou entidade patronal para pagamento da frequência no estabelecimento de ensino  
do educando.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Localidade)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do encarregado de educação/Tutor legal)