

<b>MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO</b>	<b>ENSINO PARTICULAR E COOPERATIVO</b>  <b>CONTRATOS SIMPLES</b>	Nº de Alvará <b>1602</b> Nº de Autoriz. Definitiva..... Nº de Autoriz. Provisória.....
---------------------------------------	--	--

**ANO LETIVO 2018/2019**

Mod.DRE/EPC Nº 8/94

Direção de Serviços: Região de Lisboa e Vale do Tejo	
Nome do Estabelecimento de Ensino: Colégio Vasco da Gama	NIF 500209863
Endereço: Av. Dr. João António Nabais 71-73	Localidade: Meleças
Código Postal: 2645-045 BELAS	
Telefone: 219198300	Fax ...../.....

Nome do(a) Aluno(a): .....
Nível de ensino que frequenta: .....
Ano: ..... Turma: ..... Data de nascimento: ...../...../.....

Nome do(a) encarregado(a) de educação: .....
Endereço: ..... Localidade: .....
Código Postal: ...../..... Telefone: .....

**Agregado Familiar**

Nome dos elementos do agregado familiar do(a) aluno(a)	Grau de Parentesco	Idade	Profissão
<b>Aluno(a):</b>			

A Junta de Freguesia de \_\_\_\_\_, confirma os dados acima apresentados, referentes ao agregado familiar constituído por \_\_\_\_\_ pessoas, que vivem em comunhão de mesa e de habitação.

**O(A) Presidente da Junta de Freguesia**

**Data:** ..../..../.....

\_\_\_\_\_

(carimbo ou selo branco)