

**Ficha de Inscrição****- Componente de Apoio à Família (CAF) -****Identificação do(a) aluno(a)**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Ano e Turma: \_\_\_\_\_

**Observações**

(informações que o Encarregado de Educação considere pertinente dar a conhecer sobre a frequência do seu educando no CAF)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Eu, na qualidade de Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a) acima referido, assumo a inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas.

Assinatura: \_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**A preencher pela Secretaria**

Durante o ato da efetivação da matrícula, foi preenchido a intenção de frequência no CAF.

**Sim****Não**

**Nota:** A frequência nas atividades do CAF implica o pagamento de uma mensalidade e deve ser efetuado até ao dia 10 do mês em curso junto da Secretaria.