

PROVAS ESPECIALMENTE ADEQUADAS DESTINADAS A AVALIAR A CAPACIDADE
PARA A FREQUÊNCIA DO ENSINO SUPERIOR
DOS MAIORES DE 23 ANOS

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

SERVIÇOS ACADÉMICOS _____

Entrada n.º _____, em ____/____/____

1. Dados Pessoais

Nome Completo _____

B.I. n.º _____ emitido em ____/____/____ Arquivo de _____

Data de Nascimento ____/____/____ Sexo: Masculino Feminino Contribuinte n.º _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade Postal _____

2. Estabelecimento e Curso que pretende:

Estabelecimento _____

Curso de Licenciatura em _____

3. Documentos apresentados:

- Curriculum vitae* – Académico e Profissional;
- Declaração, sob compromisso de honra de que satisfaz o disposto na alínea b) do artº 4 do Regulamento das Provas especialmente adequadas destinadas a avaliar a capacidade para a frequência no ensino superior;
- Certificados de habilitações, relatórios ou obras de que seja autor que o candidato considere úteis para demonstrar as suas habilitações e currículo;
- Fotocópia simples do Bilhete de Identidade;
- Prova documental, para os candidatos dos cursos de licenciatura em Medicina e Medicina Dentária, da ausência de deficiência psíquica, sensorial ou motora que interfira gravemente com a capacidade funcional e de comunicação interpessoal a ponto de impedir a aprendizagem e desempenho das competências definidas para estas licenciaturas.

4. Observações

5. O Requerente, em ____/____/____

6. Emolumentos N.º Recibo Valor

_____ €

7. Recebi e Conferi, em ____/____/____

8. Registo Informático, em ____/____/____

9. Informação do Serviço:

