

IDENTIFICAÇÃO ALUNO/A EXTERNO/A

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Candidatura nº _____

Inscrição nº _____

Data: ____ / ____ / ____

Func.: _____

Fotografia

Nome (Letra Maiúscula): _____

Filiação: _____

e _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Nº do Documento de identificação: _____

Arquivo de identificação de: _____ emitido em ____ / ____ / ____

Naturalidade: Freguesia: _____ Concelho: _____

Distrito: _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____

_____ Código Postal: _____ - _____ Concelho: _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____ E-Mail: _____

Habilitações Académicas: _____

Frequenta outro estabelecimento de Ensino: Sim Não Qual? _____

UNIDADES CURRICULARES EM QUE SE INSCREVE

Preferência de Turno: Diurno Nocturno

UNIDADES CURRICULARES	ÁREA CIENTÍFICA	ANO	ECTS	Semestre		Anual
				1º	2º	

Responsabilizo-me pela veracidade das declarações feitas neste documento, caso estes não correspondam à verdade tenho conhecimento da consequente anulação da matrícula.
Não autorizo a divulgação dos meus dados a terceiros

Assinatura do/a Aluno/a