

## 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 \_\_\_\_\_