

ANO LETIVO  
20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_



UNIVERSIDADE  
LUSÓFONA  
DO PORTO

ANO CURRICULAR: 1º  2º  3º  4º  5º

CURSO: \_\_\_\_\_

RAMO/VARIANTE: \_\_\_\_\_

*A PREENCHER PELOS SERVIÇOS*

Estudante nº \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Func.: \_\_\_\_\_

Fotografia

### IDENTIFICAÇÃO

Nome (Letra Maiúscula): \_\_\_\_\_

Morada (em período de aulas): \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

A preencher de acordo com a sua proveniência:

### INFORMAÇÕES RELATIVAS AO ENSINO SECUNDÁRIO (aplicável para os 1ºs Ciclos)

Nome (Maiúsculas) \_\_\_\_\_

Escola onde concluiu o Ensino Secundário \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Qual o Curso / Agrupamento que frequentou: \_\_\_\_\_

Ano letivo de Conclusão: \_\_\_\_\_ Classificação final \_\_\_\_\_

### PERCURSOS ACADÉMICOS (aplicável para Pós-Graduação/Mestrados/Doutoramentos)

Licenciatura/Mestrado/Doutoramento\* \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Ano letivo de Conclusão: \_\_\_\_\_ Classificação final \_\_\_\_\_

Responsabilizo-me pela veracidade das declarações feitas neste documento, caso estes não correspondam à verdade tenho conhecimento da consequente anulação da matrícula.

\_\_\_\_\_

Porto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Assinatura do/a estudante

" Os dados recolhidos serão objeto de registo informático nos ficheiros da COFAC. Os interessados poderão aceder à informação que lhe diz respeito e proceder à sua correção."

(\*) Riscar o que não corresponde