



IDENTIFICAÇÃO ALUNO/A EXTERNO/A

*A PREENCHER PELOS SERVIÇOS*

Candidatura n.º \_\_\_\_\_

Inscrição n.º \_\_\_\_\_

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		Trimestre				Anual
				1.º	2.º	1.º	2.º	3.º	4.º	

Responsabilizo-me pela veracidade das declarações feitas neste documento, caso estes não correspondam à verdade tenho conhecimento da consequente anulação da matrícula.  
 Autorizo o uso do meu contacto e-mail para efeitos de divulgação institucional

Assinatura do/a Aluno/a \_\_\_\_\_