

CANDIDATURA AOS CONCURSOS ESPECIAIS DE ACESSO E INGRESSO AO ENSINO SUPERIOR NOS CURSOS DO 1º CICLO

(Assinale o concurso a que se candidata)

- ☐ Maiores de 23 anos ☐ Titulares de diploma de especialização tecnológica
☐ Titulares de diploma de técnico superior profissional ☐ Titulares de outros cursos superiores

Exmo.(a) Senhor(a) Diretor(a) da Escola Superior de Saúde

(Nome) _____, filho(a)
de _____ e de _____
natural de _____, concelho de _____
nascido(a) a ____/____/____, portador(a) do CC/BI nº _____ (riscar o que não interessa),
Check Digit _____ NIF _____ nacionalidade _____,
residente em _____
(código postal) _____ - _____ (localidade) _____
Tel./Tlm. _____ Correio eletrónico: _____.

Solicita a V. Ex.^a a candidatura ao curso de:

1ª opção _____	2ª opção _____
3ª opção _____	4ª opção _____
5ª opção _____	6ª opção _____

_____, ____ de ____ de 20____
O (A) Candidato (a)

(Assinatura Legível)

Documentos Entregues:

- ☐ Certidão de aprovação nas provas para M23 anos ou cópia da homologação dos resultados.
☐ Certidão de aprovação ou dispensa nas provas de ingresso (Titulares de um diploma de especialização tecnológica ou de um diploma de técnico superior profissional).
☐ Certidão comprovativa da titularidade do curso com o qual se candidata.
☐ Europass *Curriculum Vitae* (quando aplicável)
☐ Outros documentos (de acordo com especificidade de cada curso)

Reservado aos Serviços (*Riscar o que não interessa)

Serviços Académicos/ Tesouraria*
Valor dos Emolumentos: _____ €
Assinatura: _____ Data: ____/____/____