

## CANDIDATURA AOS REGIMES DE REINGRESSO E DE MUDANÇA DE PAR INSTITUIÇÃO/CURSO

(Assinale o regime a que se candidata)

MUDANÇA DE PAR INSTITUIÇÃO/CURSO

REINGRESSO

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

Último estabelecimento de ensino onde esteve matriculado (a)

Curso \_\_\_\_\_ Ano Letivo \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Solicita a V. Ex.<sup>a</sup> a candidatura ao curso de \_\_\_\_\_.

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

O (A) Candidato (a)

(Assinatura Legível)

### Documentos Entregues:

- Certidão de Unidades Curriculares com discriminação das classificações obtidas e respetivos ECTS (Mudança de Par Instituição/Curso).
- Declaração comprovativa de que não se encontra em situação de prescrição.
- Documento comprovativo de matrícula e inscrição do estabelecimento de ensino superior em que esteve inscrito
- Comprovativo da aprovação nas provas de ingresso exigidas para o curso em que pretende ingressar ou historial da candidatura ao ensino superior.
- 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: ____/____/____

Quinta do Mergulhão – Sra. da Guia – 2005-075 SANTARÉM

Tel.: 243 307 200 – Fax: 243 307 210 – E-mail: [geral@essaude.ipsantarem.pt](mailto:geral@essaude.ipsantarem.pt) – URL: [www.essaude.ipsantarem.pt](http://www.essaude.ipsantarem.pt)