

**CANDIDATURA AO CONCURSO DE ACESSO AOS CURSOS TÉCNICOS SUPERIORES
PROFISSIONAIS (TeSP) E INSCRIÇÃO NA PROVA DE CONHECIMENTO (se aplicável)**

Ano letivo _____ / _____

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

Vem apresentar a candidatura ao curso técnico superior profissional de:

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

Condições de acesso:

- Titular do ensino secundário ou equivalente concluído em estabelecimentos de ensino da rede IPSantarém.
- Titular do ensino secundário ou equivalente concluído em estabelecimentos de ensino não pertencentes à rede.
- Titular das provas M23 realizadas para o curso em causa, nos termos do Decreto –Lei n.º 64/2006, de 21 de março na sua redação atual.
- Titular de CET, TeSP ou de curso superior.

Tendo obtido a condição de acesso na Instituição/Escola _____
_____ no curso _____,

Portador de deficiência Sim Não

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

Tel.: 243 307 200 – Fax: 243 307 210 – E-mail: geral@essaude.ipsantarem.pt – URL: www.essaude.ipsantarem.pt

Cofinanciado por:

Documentos Entregues:

- Atestado de residência, apenas no caso de esta se situar no distrito de Santarém;
- Certidões de habilitações, discriminadas por disciplina/ módulo com classificação.

Candidatos portadores de deficiência:

- Atestado médico de incapacidade multiuso
- ou
- Declaração médica, Mod.243 “Declaração Médica – Candidatos com deficiência”

INSCRIÇÃO NA PROVA DE CONHECIMENTOS PARA INGRESSO (se aplicável)

Requer a sua inscrição na prova de conhecimentos de _____ para ingresso no TeSP.

_____, _____ de _____ de 20____

O (A) Candidato (a)

(Assinatura legível)

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 – URL: www.essaude.ipsantarem.pt

Cofinanciado por: