



Prova de Avaliação dos Conhecimentos e Competências para Titulares dos Cursos de Dupla Certificação do Ensino Secundário e Cursos Artísticos Especializados

Ano letivo /

DADOS PESSOAIS

Nome completo

Doc. Ident. Civil nº

validade / / Emitido por

Data de nascimento / / NIF

Morada

Código Postal – Localidade Postal

Contacto: Telefone Telemóvel e-mail:

CICLO DE ESTUDOS PARA O QUAL PRETENDE EFETUAR CANDIDATURA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Apresentação do documento de identificação civil (BI, Cartão do Cidadão, Passaporte, Título de Residência). Se o documento de Identificação for Cartão de Cidadão:

Concorda com a cedência da fotocópia do Cartão de Cidadão a qual anexa

Não concorda com a cedência da fotocópia do documento de identificação civil. Anexo Declaração dos Dados de Identificação

Documento comprovativo da titularidade do Curso de Dupla Certificação de Nível Secundário ou de Curso Artístico Especializado;

Comprovativo de frequência do último ano de um Curso de Dupla Certificação de Nível Secundário ou de Curso Artístico Especializado;

Procuração, quando for caso disso.

Declaro, sob compromisso de honra, que satisfaço as condições para requerer a inscrição na Prova de Avaliação dos Conhecimentos e Competências e que tomei conhecimento que a aprovação na de Avaliação dos Conhecimentos e Competências não confere, por si só, o direito à matrícula e à inscrição no Ensino Superior, sendo para tal necessária uma candidatura ao Concurso Especial para portadores de Dupla Certificação de Nível Secundário ou de Curso Artístico Especializado para estudantes aprovados nas provas supracitadas.

Data ____/____/____

O candidato

Assinatura (obrigatória), _____

A Preencher pelos Serviços

Pagou _____ € de emolumentos.

Recebido em: ____/____/____ por: _____