



**PROVAS ESPECIALMENTE ADEQUADAS E DESTINADAS A AVALIAR A
CAPACIDADE PARA A FREQUÊNCIA DO ENSINO SUPERIOR DOS MAIORES DE
23 ANOS**

(Dec-Lei nº 64/2006, de 21 de março)

Página 1 de 1

**Exmo. Senhor Presidente
da Escola Superior** _____

Ano letivo 20__/20__ Código do Curso _____ Identificação do curso* _____ Turma* _____ N.º Aluno* _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____ Data de Nascimento __/__/____
Morada _____
Código Postal _____ - _____ Telefone _____
Telemóvel _____ e-mail (USE LETRA MAIÚSCULA) _____
Nº de Identificação Civil/B.I. _____ Válido até __/__/____ Nº Identificação Fiscal _____
Idade em 31 de dezembro do ano transato _____ anos

Vem solicitar a V.Exª a sua inscrição para a realização das provas especialmente adequadas e destinadas a avaliar a capacidade para a frequência do Ensino Superior dos maiores de 23 anos.

Curso a que se pretende candidatar _____
_____, ____ de _____ de 20__ O Requerente _____

RESERVADO AOS SERVIÇOS ACADÉMICOS

Documentos recebidos

- Fotocópia do cartão do cidadão ou bilhete de identidade e cartão de contribuinte
 Procuração, quando representado(a) por procurador
 Curriculum Vitae, com indicação das motivações para a candidatura
 Declaração sob compromisso de honra, de que não é titular de habilitações de acesso ao Ensino Superior
 Documentos que o candidato entenda úteis para fazer prova das habilitações que possui
 Outros _____

Recebi e conferi os documentos entregues

____/____/____

RESERVADO AO JÚRI DAS PROVAS

Deferido SIM NÃO

____/____/____ O Júri _____

- Aprovado com a classificação de _____
 Não aprovado

____/____/____ O Júri _____

*Se aplicável

Im-SAC-05-02-A4

Destacar

Recebi a candidatura às provas destinadas a avaliar a capacidade para frequência do ensino superior dos maiores de 23 anos de

____/____/____

O Trabalhador: _____