|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Exmo(a) Senhor(a) Presidente da | |
|  | Escola Superior |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ano letivo | 20  /20 | código do curso |  | identificação do curso\* |  | turma\* |  | nº do aluno\* |  |

identificação

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nome |  | data de nascimento | /  / |

|  |  |
| --- | --- |
| morada |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| código postal |  | - |  |  |  | telefone |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| telemóvel |  | e-mail (USE LETRA MAIÚSCULA) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nº de identificação civil |  | válido até | /  / | nº de identificação fiscal |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| idade em 31 de dezembro do ano transato |  | anos |

|  |  |
| --- | --- |
| Solicita a V. Exª a inscrição para a realização de provas especialmente adequadas a avaliar a capacidade para a frequência do ensino superior dos maiores de 23 anos. | |
| curso a que se pretende candidatar |  |

Declaro que li e concordo com os termos da política de privacidade e de proteção de dados do pv (<https://www.ipv.pt/homepage/politica-privacidade/>), pelo que autorizo a instituição a proceder ao tratamento dos dados pessoais acima indicados, dos quais confirmo ser titular

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | , |  | de |  | de |  |
| o(a) Requerente,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

\*quando aplicável

reservado aos serviços

|  |  |
| --- | --- |
| □ | procuração (quando representado por procurador) |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | curriculum vitae, com indicação das motivações para a candidatura |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | declaração, sob compromisso de honra, de que não é titular de habilitações para o acesso ao ensino superior |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | documentos que o candidato entenda úteis para fazer prova das habilitações que possui |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | outros |  |

|  |
| --- |
| recebi e conferi os documentos entregues em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, o(a) Trabalhador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

reservado ao júri das provas

|  |
| --- |
| deferido sim □ não □ |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, o Júri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ aprovado com a classificação de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ não aprovado |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, o Júri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |