

PASSE «SUB23@SUPERIOR.TP»

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA

Para efeitos de acesso ao passe «sub23@superior.tp» declara-se que o aluno:

Nome: _____

Cartão de Cidadão/B.I.: _____ emitido em ____ / ____ / ____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Morada: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Código Postal: _____ - _____

Está matriculado neste Estabelecimento de Ensino Superior no ____º ano ou equivalente, no ano letivo de 20____/____, no curso de _____.

Mais se declara que o aluno (colocar uma cruz na opção correta):

É beneficiário da Ação Social Direta no Ensino Superior¹:

Efetou pedido de renovação de bolsa de estudo, não existindo ainda decisão sobre o mesmo

Não é beneficiário de Ação Social Direta no Ensino Superior:

Estabelecimento de Ensino: Escola Superior de Enfermagem do Porto

Código: 7003

Morada das atividades letivas: Rua Dr. António Bernardino de Almeida

Freguesia: Paranhos Concelho: Porto

Código Postal: 4200 - 072 Porto

Telefone: 225073500 Fax: 225096337 Email: esep@esenf.pt

_____ de _____ de 2 _____

(assinatura e selo branco ou carimbo)

¹ Nos termos do Regulamento de Atribuição de Bolsas a Estudantes do Ensino Superior, republicado no Despacho n.º 7031-B/2015, de 24 de junho.