Declaração de autorização de levantamento de documentos por terceiros

MOD.82.00

Eu (Nome completo) _____, estudante número ____

portador(a) do documento de identificação n.º ____, emitido em _____, pelo arquivo de

de identificação de _____.

☐ Tendo concluído o curso de _____

no ano letivo de ____ / ____ **ou**

☐ Tendo requerido a emissão de _____

Autorizo que **(nome)** _____

portador(a) do documento de identificação n.º ____, emitido em _____, pelo arquivo de

de identificação de _____ proceda ao levantamento do(a) meu(minha):

☐ Carta de curso ☐ Diploma ☐ Carta de conclusão de curso ☐ Currículo escolar ☐ Certidão

Nos serviços académicos e de apoio ao estudante da escola superior de enfermagem do Porto.

Porto, ____ / / ____

Assinatura **(conforme o documento de identificação):** _____

Declaração do levantamento do documento
Eu _____
declaro ter levantado o (a) _____
de _____
em _____
Assinatura **(conforme o documento de identificação):** _____