

ANEXO

DECLARAÇÃO

Declaro sob compromisso de honra e para efeitos de candidatura ao regime de transferência, e uma eventual creditação de habilitações, a efetuar na Faculdade de Farmácia da Universidade do Porto, que apenas realizei as unidades curriculares e respetivos ECTS discriminadas na certidão em anexo¹.

Data: _____ / _____ / _____

(assinatura conforme documento de identificação)

¹ Certidão das unidades curriculares efetuadas no curso de Ensino Superior donde provém, com as respetivas classificações e ECTS, e na qual se identifiquem as unidades curriculares anuais. Na falta desta indicação, as unidades curriculares serão assumidas como semestrais (n.º 2 e n.º 4 do artigo 6º do Regulamento específico dos regimes de mudança de curso, transferência e reingresso da FFUP).