|  |
| --- |
| **DESPACHO DIRETOR** |
|  |

Exmo. Senhor

Diretor da FCNAUP

Rua do Campo Alegre, 823

4150-180 Porto

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de Documento de Identificação: BI ❑ CC ❑ Passaporte ❑

N.º Documento de Identificação: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Validade: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

N.º Identificação fiscal: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Morada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código Postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| – |\_\_|\_\_|\_\_|

Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E- Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(em maiúsculas)

N.º de Estudante da UPorto (se aplicável) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Condições de acesso:**

(selecione a opção que mais se adequa à sua situação)

❑ Estudante da UPorto matriculado/a e inscrito/a no seu ciclo de estudos ou

Estudante de mobilidade;

❑ Estudante inscrito/a em outro(s) estabelecimento(s) de ensino superior;

❑ Titular de curso superior, nacional e estrangeiro;

❑ Outro/a candidato/a cujo curriculum a Direção do ciclo de estudos entenda compatível com a frequência de unidades curriculares do Ciclo de Estudos;

❑ Estudante internacional;

Autorizo que os dados pessoais a seguir indicados sejam recolhidos e tratados pela Faculdade de Ciências da Nutrição e Alimentação da Universidade do Porto com a finalidade de gestão dos procedimentos administrativos relacionados com as Unidades Curriculares em apreço, instrução de pedidos apresentados à Universidade do Porto, processos administrativos internos de ordem financeira e elaboração de relatórios estatísticos.

Autorizo Não autorizo

### Para o efeito, anexo à candidatura:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fotocópia do BI/Cartão de Cidadão/ Passaporte (necessário para validação de registos pessoais) |
|  | Certidão de grau (para titulares de Curso Superior) |
|  | Comprovativo de habilitações/Frequência de Curso Superior (para Estudantes, exceto os da UP) |
|  | Curriculum vitae (para estudantes sem frequência de curso de Ensino Superior) |

**Unidades Curriculares a que se candidata:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unidade Curricular** | **Ciclo de estudos** | **Semestre (1º/2º)** | **Créditos ECTS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pede deferimento, \_\_\_ / \_\_\_/ \_\_\_\_\_O requerente, | |
| Ass. |  |

(conforme documento de identificação civil)

**Nota:** Depois de autorizada e comunicada a informação, deve proceder à Matrícula/Inscrição e pagar por cada UC Singular 1/5 do valor da propina total aplicada ao Curso a que pertence a UC, bem como o seguro escolar (caso não seja estudante da Universidade do Porto).