

DECLARAÇÃO

Nome:

Declaro sob compromisso de honra que me vou candidatar a bolsa de estudos para o ano letivo de ____ / ____ e que apresentarei o comprovativo do pedido de bolsa, dentro do prazo estabelecido (30 dias úteis a partir da data deste compromisso).-

Porto __/__/__

Assinatura do(a) estudante conforme bilhete de identidade/cartão de cidadão