

AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE MATRÍCULA NO ENSINO SUPERIOR

(DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA)

_____ (nome completo),
residente em _____,
portador(a) do(a) Bilhete de Identidade⁽¹⁾ | Cartão de Cidadão⁽¹⁾ | Passaporte⁽²⁾ | Título/Autorização de
Residência⁽²⁾ n.º _____ (*) emitido a _____
e válido até _____, _____ (relação de parentesco
com o menor, se a houver), titular do poder paternal, declaro que autorizo o menor
_____ (nome completo),
de nacionalidade _____,
portador(a) do(a) Bilhete de Identidade⁽¹⁾ | Cartão de Cidadão⁽¹⁾ | Passaporte⁽²⁾ | Título/Autorização de
Residência⁽²⁾ n.º _____ emitido a _____
e válido até _____, a matricular-se no Curso/Ciclo de Estudos

na Faculdade/Instituto de _____
da Universidade do Porto, assumindo os deveres de estudante da Universidade do Porto, de acordo com
as normas legais e regulamentares em vigor, nomeadamente o cumprimento do pagamento da propina,
seguro escolar e emolumentos em vigor.

(Local e data) _____

Assinatura(s) _____

(*) Para tornar esta declaração válida, deverá anexar cópia do Bilhete de Identidade | Cartão de Cidadão | Passaporte | Título/Autorização de Residência ou apresentar a declaração presencialmente na Faculdade/Instituto em presença do titular do poder paternal.

⁽¹⁾ Se **for** de nacionalidade portuguesa.

⁽²⁾ Se **não for** de nacionalidade portuguesa.