

Exma. Senhora
Técnica Superior da
Faculdade de Farmácia da
Universidade do Porto

(a) _____

Bilhete de Identidade /Cartão de Cidadão nº _____ e estudante nº _____

nascido em ____/____/____, na freguesia de _____

concelho de _____, distrito de _____

solicita a V. Exa. se digne certificar que:

1 – Está inscrito no ano lectivo de ____ / ____ no ____º (____) ano
do _____ (ciclo de estudos);

2 - (b) _____

_____;

A presente declaração destina-se para efeitos de (assinalar apenas **um** item por declaração):

concurso bolsas de estudo; declarações de IRS; ADSE;

assistência médica e medicamentosa; militares; fins laborais;

passes de transporte; pensões; abono de família; outros benefícios sociais

concessão de residência a estudantes estrangeiros; instrução de processo de mobilidade.

Porto, ____ de ____ de ____.

O requerente,

(a) - Nome completo do estudante.

(b) - descrição de outras situações não previstas nos números anteriores.

FACULDADE DE FARMÁCIA DA UNIVERSIDADE DO PORTO

Confirmo as declarações constantes dos números 1 - ; 2 - pelo que vai a presente
declaração autenticada com o selo branco em uso nesta Faculdade.

Porto, ____ de ____ de ____.

A Técnica Superior,
