

PASSE «SUB23@SUPERIOR.TP»

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA

Para efeitos de acesso ao passe «sub23@superior.tp» declara-se que o aluno:

Nome: _____
Cartão de Cidadão/B.I.: _____ emitido em ____ / ____ / ____
Data de nascimento: ____ / ____ / ____
Morada: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
Código Postal: _____ - _____

Está matriculado neste Estabelecimento de Ensino Superior no ____º ano ou equivalente, no ano letivo de 20__ / ____, no curso de _____.

Mais se declara que o aluno (colocar uma cruz na opção correta):

- É beneficiário da Ação Social Direta no Ensino Superior¹:
- Efetou pedido de renovação de bolsa de estudo, não existindo ainda decisão sobre o mesmo
- Não é beneficiário de Ação Social Direta no Ensino Superior:

Estabelecimento de Ensino: <u>Universidade do Porto - Faculdade de Farmácia</u>
Código: <u>1106</u>
Morada das atividades letivas: <u>Rua de Jorge Viterbo Ferreira, 228</u>
Freguesia: <u>Massarelos</u> Concelho: <u>Porto</u>
Código Postal: <u>4050-313</u> <u>Porto</u>
Telefone: <u>220428500</u> Fax: <u>226093390</u> Email: <u>expediente@ff.up.pt</u>

_____ de _____ de 2_____

(assinatura e selo branco ou carimbo)

¹ Nos termos do Regulamento de Atribuição de Bolsas a Estudantes do Ensino Superior, republicado no Despacho n.º 7031-B/2015, de 24 de junho.