U.PORTO
FACULDADE DE FARMÁCIA
UNIVERSIDADE DO PORTO

BOLETIM DE CANDIDATURA

PROVAS ESPECIALMENTE ADEQUADAS DESTINADAS A AVALIAR A CAPACIDADE PARA A FREQUÊNCIA DO ENSINO SUPERIOR POR MAIORES DE 23 ANOS

Exmo. Senhor Diretor da Faculdade de Farmácia da Universidade do Porto,

Nome ____

Documento de Identificação Nº |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Validade _____ / _____/ ______

Data de Nascimento _____ / _____/ ______ Sexo: Masculino ☐ Feminino ☐

NIF|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Morada____

_________________________Código Postal |__|__|__|__| -|__|__|__| ________________________

Telemóvel |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Telefone |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Requer a V. Exa. a admissão às provas especialmente adequadas destinadas a avaliar a capacidade para a frequência do ensino superior por maiores de 23 anos, regulamentadas pelo Decreto-Lei n.º 64/2006, de 21 de Março, alterado pelo Decreto-Lei n.º 113/2014, de 16 de julho, e pelo Decreto-Lei n.º 63/2016, de 13 de setembro, Regulamento da Universidade do Porto, Regulamento específico da FFUP. **Declaro, sob compromisso de honra, que não possuo habilitação de acesso ao ensino superior para este ciclo de estudos no mesmo ano letivo e que tenho _________ anos a 31 de dezembro 2017.**

Ciclo de Estudos que pretende frequentar: **Mestrado Integrado em Ciências Farmacêuticas**

PARA O EFEITO ANEXA:

- Fotocópia do documento de identificação..|__|
- Curriculum académico e profissional, **devidamente comprovado**.......................................|__|
- Termo de conhecimento que a aprovação nas provas para maiores de 23 anos não confere por si só, o direito à matrícula e inscrição no Ensino Superior.......................................|__|
- Procuração (quando for caso disso)...|__|

Data:_____/_____/______ Assinatura do candidato ______________________________________

RESERVADO AO SGAE Recibo n.º __________________

Conferi a entrega dos anexos acima indicados.

Recebido em _______/______/_______ O Funcionário ______________________________________