U.PORTO
FACULDADE DE FARMÁCIA
UNIVERSIDADE DO PORTO

BOLETIM DE CANDIDATURA

PROVAS ESPECIALMENTE 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 _____

Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão Nº |__|__|__|__|__|__|__|__|__|Emitido em ____ / ____/ _____

Local de emissão _____ Sexo: Masculino ☐ Feminino ☐

Morada_____

_____Código Postal |__|__|__|__| -|__|__|__| _____

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

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

Requer a V. Exa. a admissão às provas especialmente destinadas a avaliar a capacidade para a frequência do ensino superior por maiores de 23 anos, previstas no n.º 5 do art.º 12º da Lei de Bases do Sistema Educativo, na redação que lhe foi dada pela Lei n.º 49/2005, de 30 de Agosto e regulamentadas pelo Decreto-Lei n.º 64/2006, de 21 de Março, alterado pelo Decreto-Lei n.º 113/2014, de 16 de julho, 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 2014.**

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

PARA O EFEITO ANEXA:

- Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão (fotocópia simples)..... |__|
- Número de Identificação Fiscal (fotocópia simples).....|__|
- Curriculum escolar e profissional..... |__|
- 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 (se não for o próprio a entregar documentação)…….....|__|
- Uma fotografia……..... |__|

Data:_____/_____/_____ Assinatura do candidato _____

RESERVADO AO SGAE Recibo n.º _____

Conferi a entrega dos anexos acima indicados.

Recebido em _____/_____/_____ O Funcionário _____