

FFUP

FICHA DE DADOS PESSOAIS (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO - TODOS OS CAMPOS)

Número de estudante único na UPorto:

Nome: _____

Ano letivo de conclusão do Ensino Secundário: / Escola: _____

_____ País _____

Ano letivo de conclusão do último curso/CE do Ensino Superior: / (se aplicável)

Curso e Instituição _____

Classificação Final: _____ Número total de anos inscrito no Ensino Superior até esta data: (se aplicável)

BI/Cartão do Cidadão N° _____ N° Contribuinte (NIF): _____

Data de nascimento: ____/____/____ Sexo: F - M - Estado Civil: _____

E-mail: _____

Filiação: Pai _____

Mãe _____

Nacionalidade: Portuguesa Outra: _____

Naturalidade: Freguesia _____ Concelho _____

Distrito _____ País _____

Morada: **Permanente** _____

_____ - _____ Freguesia _____

Concelho _____ Distrito _____

Telefone/Telemóvel: _____ / _____ / _____

Tempo de aulas a) _____

_____ - _____ Freguesia _____

Concelho _____ Distrito _____

Telefone/Telemóvel: _____ / _____

a) A morada em tempo de aulas é muito importante. A quem falte esta informação, deverá passar pelo Serviço de Gestão Académica e Expediente para completar esta ficha.

Estatutos de estudante: - Ordinário - Trabalhador-Estudante - Dirigente Associativo - Outro: _____

Bolseiro: - SASUP - FCT - Outro: _____

Regime de Ingresso: - Geral - Concurso Especial - Reingresso, MC ou Transferência - _____

Autorizo a Faculdade de Farmácia da Universidade do Porto à recolha e tratamento da informação aqui indicada para fins exclusivamente de gestão dos procedimentos administrativos na área da gestão académica utilizados no âmbito de Matrículas, Inscrições, Estatísticas, Provas, Declarações e Certidões tendo presente as disposições da atual legislação relativa à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados. Poderei, a todo o tempo, proceder à retificação dos meus dados pessoais, através do seguinte email: **expediente@ff.up.pt**.

Assinatura do titular: _____ Data: ____/____/____