

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>Nassarellos</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@fe.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 nº 5404/2017, de 21 de junho.