

DECLARAÇÃO

_____ (nome completo)
portador do documento de identificação (BI ou CC) n.º _____, declara sob
compromisso de honra e para efeitos de inscrição nas provas especialmente destinadas a avaliar
a capacidade para a frequência do ensino superior por maiores de 23 anos a realizar na
Faculdade de Psicologia e Ciências de Educação da Universidade do Porto, 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, que não é titular de habilitação de acesso ao
ensino superior para o ciclo de estudos de Licenciatura em _____ .

Data: ___/___/ 2024

(Assinatura conforme documento de identificação)