

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, de que não é titular de habilitação de acesso
ao ensino superior para o ciclo de estudos
.....

Data: / /

.....
(Assinatura conforme documento de identificação)