**REGISTO DE MEMBRO DE ÓRGÃO DA UNIVERSIDADE**

 **DADOS DO MEMBRO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |       |
| Género: M [ ]  F [ ]   | Data de nascimento: |   /   /     | Nacionalidade: |       |
| C.C./passaporte: |       | Dígitos de controlo: |      | Data de validade: |   /     | NIF: |       |
| Morada: |       | Código Postal: |      -     |
| Telemóvel: |       | E-mail: |       |

 **DADOS DO ÓRGÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Órgão: |       |
| Cargo: |       | UO/SA: |       |
| Data de posse: |   /  /     | Data de fim: |   /  /     |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Porto,     | de       | de      |

*(Responsável pelo Pedido)*