



UNIVERSIDADE  
FERNANDO PESSOA

## PEDIDO DE DECLARAÇÃO, DIPLOMA E CERTIDÃO

EXMO. SR. REITOR DA UNIVERSIDADE FERNANDO PESSOA,

NOME: ..... Nº. ALUNO(A): .....

FREQUENTA / FREQUENTOU O CURSO DE .....

TELEFONE: ..... E-MAIL: .....

MORADA: .....

CÓDIGO POSTAL: ..... - ..... LOCALIDADE: ..... PAÍS: .....

DOC. DE IDENTIFICAÇÃO Nº: ..... VALIDADE: ..... PAÍS: .....

Nº DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL: ..... PAÍS: .....

ENDEREÇO FISCAL (SE DISTINTO DO ANTERIOR)

MORADA: .....

CÓDIGO POSTAL: ..... - ..... LOCALIDADE: ..... PAÍS: .....

VEM REQUERER A V. EXA. PARA FINS .....

ASSINALAR COM [X]

DIPLOMA

C.E.T.

2º. CICLO / MESTRADO

PÓS-GRADUAÇÃO

TÍTULO DE ESPECIALISTA

BACHARELATO

3º. CICLO / DOUTORAMENTO

M.B.A.

1º. CICLO / LICENCIATURA

CICLO INTEGRADO

D.M.I.

CERTIDÃO DE UNIDADES CURRICULARES

PROGRAMA DE UNIDADES CURRICULARES

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA, PARA EFEITOS DE: .....

OBSERVAÇÕES: .....

ENVIAR VIA CTT, PARA O ENDEREÇO: .....

NOTA: -ANEXAR FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE CIDADÃO OU BILHETE DE IDENTIDADE E CARTÃO DE CONTRIBUINTE.

- TODOS OS PEDIDOS DE DECLARAÇÕES, CERTIDÃOS E PROGRAMAS SÃO PAGOS NO ACTO DO PEDIDO.

- O PRAZO MÁXIMO DE ENTREGA DOS DOCUMENTOS SOLICITADOS É DE UM MÊS.

DATA: ..... / ..... / .....

ASSINATURA DO(A) ALUNO(A)

**A PREENCHER PELOS SERVIÇOS**

..... DE ..... DE ..... RECEBIDO POR: .....