NID | | | | | |

BOLETIM DE MATRÍCULA

ANO LETIVO 2021/22

Nome completo: _____

Doc. identificação n.º: _____ **Doc. identificação fiscal n.º:** _____

E-mail: _____ **Telemóvel:** _____

Morada fiscal: _____

Código postal: _____ **Localidade:** _____ **País:** _____

Contacto em caso de emergência (telemóvel que não o do aluno)**:** _____

Tipo de curso: **1.º Ciclo** (licenciatura) ☐ **Ciclo Integrado** ☐ **2.º Ciclo** (mestrado) ☐ **3.º Ciclo** (doutoramento) ☐ **CTESP** ☐

Pós-doutoramento ☐ **Pós-graduação** ☐

Curso: _____ **Ano curricular:** _____

Ramo | Especialidade (quando aplicável)**:** _____

Regime de frequência das aulas (quando aplicável)**:** **Diurno** ☐ **Noturno** ☐

Declaro, sob compromisso de honra, que são verdadeiras as informações constantes deste boletim. Mais declaro conhecer e aceitar as condições de matrícula na Escola Superior de Saúde 'Fernando Pessoa'.

Os dados pessoais solicitados neste boletim destinam-se apenas ao processo de matrícula, no âmbito do respetivo concurso de ingresso. O seu tratamento, da responsabilidade da ESS-FP, será efetuado no estrito cumprimento da legislação em vigor relativa à proteção de dados pessoais e de acordo com a política de privacidade desta instituição, disponível para consulta em https://www.ufp.pt/inicio/conhecer-a-ufp/#regulamentos. Os dados ficarão arquivados eletronicamente e em suporte em papel, podendo vir a ser utilizados para fins estatísticos e que resultem das obrigações legais a que a ESS-FP se encontra sujeita, sem qualquer limitação temporal..

_____ (data da matrícula) _____ (assinatura do aluno)

Documentação a entregar para validação da matrícula (a preencher pelos Serviços)**:**

☐ **1 Fotografia** (a cores, 3 x 4 cm)

☐ **Pré-requisitos** (apenas aplicável às licenciaturas e ciclos integrados em que são exigidos pré-requisitos)

Documentação adicional para cidadãos estrangeiros:

☐ Nacionais da União Europeia: Passaporte ou documento de identificação da União Europeia

☐ Nacionais Extracomunitários: Passaporte com Visto de Estudante ou Título de Residência emitido pelo SEF

☐ Proficiência da língua Portuguesa: obrigatório para matrícula nos seguintes cursos:
Licenciatura em Análises Clínicas e Saúde Pública; Enfermagem; Fisioterapia; Terapêutica da Fala;

_____ (data de recepção da matrícula) _____ (assinatura do funcionário)

Observações: _____