



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 Universidade 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 UFP, 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 Ciências da Nutrição; Mestrado integrado em Ciências Farmacêuticas; em Medicina Dentária; Mestrado em Psicologia Clínica e da Saúde; em Psicologia da Justiça; Vítimas de Violência e de Crime

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

Observações: _____

