

PASSE «SUB23@SUPERIOR.TP»

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA

Para efeitos de acesso ao passe «sub23@superior.tp» declara-se que o aluno:

Nome: _____
Cartão de Cidadão/B.I.: _____ emitido em ____ / ____ / ____
Data de nascimento: ____ / ____ / ____
Morada: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
Código Postal: _____ - _____

Está matriculado neste Estabelecimento de Ensino Superior no ____º ano ou equivalente, no ano letivo de 20 ____ / _____, no curso de _____

Mais se declara que o aluno (colocar uma cruz na opção correta):

É beneficiário da Ação Social Direta no Ensino Superior¹ ☐

Efetuiu pedido de renovação de bolsa de estudo, não existindo ainda decisão sobre o mesmo ☐

Não é beneficiário de Ação Social Direta no Ensino Superior ☐

Estabelecimento de Ensino: Escola Superior de Saúde da UPSantarém
Código: 7465
Morada das atividades letivas: Quinta do Mergulhão, Sr.ª da Guia
Freguesia: União de Freguesias de Santarém Concelho: Santarém
Código Postal: 2005 - 075 Santarém
Telefone: 243 307 200 Fax: _____ Email: geral@essaude.ipsantarem.pt

____ de _____ de 2 ____

(assinatura e selo branco ou carimbo)

>>>>>>>>> <<<<<<<<<<

¹ Nos termos do Regulamento de Atribuição de Bolsas a Estudantes do Ensino Superior, republicado no Despacho nº 5404/2017, de 21 de junho.