

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 ☐

Efetou 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 do IPSantarém

Código: 7065

Morada das atividades letivas: Quinta do Mergulhão, Sr.ª da Guia

Freguesia: União das 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.