



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

MUDANÇA DE PAR INSTITUIÇÃO / CURSO

de Estabelecimento de Ensino Superior para a UCP

Candidato N°	_____
Entrado em	____ / ____ / ____
Recibo N°	_____ de _____
<small>(introdução do processo)</small>	

Curso a que se candidata : _____
Unidade : _____

Nome Completo _____
Nacionalidade _____ Segunda Nacionalidade (no caso de dupla) _____
Documento de Identificação ¹ _____ N° :
Data de validade ____ / ____ / ____ NIF N° :

Morada _____
Código Postal -
Telefone _____ Telemóvel _____
Email _____

Detentor das seguintes habilitações _____
Instituição de Ensino frequentada _____
Instituto/Diocese a que pertence _____
(a preencher pelos candidatos seminaristas ou pertencentes a Institutos Religiosos)

Assinatura do Candidato

Data ____ / ____ / ____

Documentação entregue (a preencher pelos Serviços Escolares) :	
Fotocópia do Documento de Identificação	<input type="checkbox"/>
Certificado _____	<input type="checkbox"/>
Ficha ENES ou equivalente _____	<input type="checkbox"/>
Outros documentos _____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>
Assinatura	
Data ____ / ____ / ____	

¹ Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão ou Passaporte.

Informações : _____

Assinatura do Secretário

Data ____ / ____ / ____

Despacho _____

A Direcção

Data ____ / ____ / ____
