



INSTITUTO POLITÉCNICO DE SANTARÉM

ACESSO AO ENSINO SUPERIOR DE MAIORES DE 23 ANOS

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

ANO LECTIVO DE 201__ /201__

Exmo. Senhor Presidente do Instituto Politécnico de Santarém

Nome: _____

Morada: _____ (Rua, Número, Andar)
_____ (Localidade, Código Postal)

Data de Nascimento ____/____/____ Naturalidade _____
(Freguesia) _____ (Concelho) _____
(Distrito) _____ N.º de Contribuinte _____

Documento de Identificação ¹ N.º _____ Válido até ____/____/____

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

Habilitações Académicas _____

Actividade Profissional _____

É candidato pela 1ª vez? Sim Não

Se respondeu "Não", especifique o estabelecimento(s) e ano(s) em que se candidatou.

Estabelecimento: _____ Ano: _____

Estabelecimento: _____ Ano: _____

Estabelecimento: _____ Ano: _____

Estabelecimento: _____ Ano: _____

É candidato a melhoria de classificação? Sim Não

Se respondeu "Sim", qual a classificação final que obteve em anterior candidatura? _____

Par Escola/curso a que, em caso de aprovação, se irá candidatar:

Escola: _____

Curso: _____

Para o efeito anexa:

- Europass *Curriculum Vitæ* ou Súmula do Currículo Escolar e Profissional (*na análise curricular apenas serão consideradas as formações e actividades devidamente comprovadas*).
- Fotocópia do Documento de Identificação.
- Documentos adicionais exigidos pelos cursos com pré-requisito funcional.

Data ____/____/____

(Assinatura)

Reservado aos Serviços

Pagou emolumentos no valor de _____ €

Recebido em ____/____/____

Por _____

¹ Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão/Passaporte/Título de Residência/Cartão de Residência/Carte Nationale d'Identité/Outro