

**PROVAS ESPECIALMENTE ADEQUADAS DESTINADAS A AVALIAR A CAPACIDADE
PARA A FREQUÊNCIA DO ENSINO SUPERIOR DOS MAIORES DE 23 ANOS
= BOLETIM DE INSCRIÇÃO =**

Exmo. Senhor Diretor da FEUP

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade _____

B.I./CC N.º _____ válido até ____/____/____

Telefone _____ Telemóvel _____ e-mail _____

Requer a V^a Ex.^a a admissão às provas especialmente adequadas destinadas a avaliar a capacidade para a frequência do ensino superior de maiores de 23 anos, regulamentadas pelo Decreto-Lei n.º 64/2006 de 21 de março, alterado pelo Decreto-Lei n.º 113/2014 de 16 de julho e pelo Decreto-Lei n.º 63/2016 de 13 de setembro.

CICLO DE ESTUDOS QUE PRETENDE FREQUENTAR:

Para o efeito anexa:

Fotocópia do documento de identificação (bilhete de identidade ou cartão de cidadão) ou declaração contendo os dados de identificação

Currículo escolar e profissional devidamente comprovado (apresentar documentos originais)

Declaração sob compromisso de honra de que o candidato não possui habilitação de acesso para o ciclo de estudos a que se candidata

Data ____/____/____

O Candidato

(Assinatura)