



Impresso de Candidatura

N.º Candidato _____

Recibo n.º _____

N.º Aluno _____

1
2

Nome do curso a que se candidata: _____

Nome _____

Nascido(a) a ____/____/____, **no Distrito de** _____

de nacionalidade _____, **portador(a) do B.I. ou CC n.º** _____

emitido pelo Arq. de Identificação de _____, **em** ____/____/____

NIF _____ **Profissão** _____

Morada _____ - _____

Código Postal ____ - ____ - ____ **Telef:** _____

Telemóvel _____ **Email** _____

HABILITAÇÕES _____ **CLASSIFICAÇÕES** _____ **INSTITUIÇÃO** _____

PAGAMENTOS:

Próprio

Entidade empregadora

Nome da Empresa: _____

Morada: _____

Código Postal ____ - ____ - ____ **NIF** _____

Telefone: _____

Como é que tomou conhecimento do curso/EPG? _____

Rádio – Programa/Estação: _____

Imprensa – Que órgão? **Expresso** **Público** **Outro** **Qual?** _____

Internet: _____

Sítio da UCP/FCH:

Através de Amigo/Familiar

Data ____/____/____

ANEXAR:

Cópia do Bilhete de Identidade/Passaporte
Cópia do N.º de Contribuinte

O(A) Candidato(a)

3