

PASSE «SUB23@SUPERIOR.TP»

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 ____ / ____, no curso de _____.

Mais se declara que o aluno (colocar uma cruz da opção correta):

É beneficiário de Ação Social Direta no Ensino Superior¹: ☐

Efetuiu o 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 de Lisboa

Código: 7220

Morada das atividades letivas: Av. D.João II lote 4.69.01

Freguesia: Parque das Nações

Concelho: Lisboa

Código Postal: 1990 - 096 Lisboa

Telefone: 218980400

Fax: 218980460

Email: estesl.ipl.pt

____ de _____ de 20____

(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