



Escola Superior  
de Enfermagem  
de Coimbra

## Despacho

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

Exmo./a. Senhor/a  
Presidente  
da Escola Superior de Enfermagem de Coimbra

Nome: \_\_\_\_\_ N.º Estudante \_\_\_\_\_  
do Curso \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Telem.: \_\_\_\_\_

vem requerer a V. Ex.<sup>a</sup> a concessão do **estatuto de Trabalhador-Estudante**, ao abrigo da Lei n.º 7/2009, de 12 de fevereiro, regulamentada pela Lei n.º 105/2009, de 14 de setembro, e com as alterações da Lei 13/2023 de 3 de abril, para o qual anexa os respetivos documentos:

### **Trabalhador/a por conta de outrem:**

- Declaração emitida pela entidade empregadora, devidamente autenticada com carimbo, datada e assinada (onde conste obrigatoriamente, a identificação completa da mesma, o nome do/a trabalhador/a, o tipo e duração do contrato de trabalho, horário de trabalho e o número de beneficiário/a da Segurança Social, da Caixa Geral de Aposentações, ou outro regime de proteção social).
- Declaração, emitida pela Segurança Social (ou estrutura equivalente), comprovativa da inscrição e da efetivação de descontos. (apenas para entidades privadas).

### **Trabalhador/a por conta própria**

- Declaração emitida pelo Serviço de Finanças, comprovativa do início de atividade e de que mantém a atividade;
- Declaração emitida pela Segurança Social, ou estrutura equivalente, comprovativa da situação contributiva regularizada.

### **Em formação profissional, estágios ou programas de ocupação temporária**

- Declaração, emitida pelo IEFP, centro de emprego, entidade promotora do curso ou entidade que concede o estágio, mencionando as datas em que o mesmo teve início e em que terminou ou vai terminar, devidamente autenticado (desde que com duração igual ou superior a seis meses).

\* Os documentos mencionados, devem ter data igual ou inferior a 30 dias.

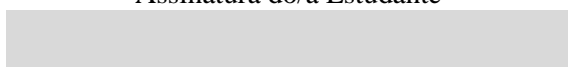
\* Serão liminarmente indeferidos os requerimentos que não sejam acompanhados dos documentos exigidos.

**Outros** \_\_\_\_\_

Pede deferimento,

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do/a Estudante



**Área Académica**

Registo de Entrada n.º \_\_\_\_\_ Pólo \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Funcionário: \_\_\_\_\_

**Parecer da Vice-Presidente:**

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_