



Escola Superior de Enfermagem de Coimbra

Secção de Alunos

BOLETIM DE CANDIDATURA

MUDANÇA DE PAR INSTITUIÇÃO/CURSO

Nome _____
Nascido em ____/____/____ BI/CC n.º _____ Contribuinte n.º _____
Filho de _____
e de _____
Natural da freguesia de _____ Concelho _____ Distrito _____
Endereço _____
Código Postal _____ Telef./Telem. _____
E-Mail _____

Para os devidos efeitos declara que:

Ingressou pela 1ª vez no ensino superior do ano letivo de ____/____ no Curso de _____
Instituição _____
Esteve inscrito pela última vez no curso de _____
Ano letivo da última inscrição ____/____ Ano curricular da última inscrição ____ ano
N.º de inscrições no ensino superior _____

Documentos entregues com o boletim de candidatura:

- Fotocópia do Bilhete de Identidade e n.º de Identificação Fiscal ou Cartão de Cidadão;
- Historial de Candidatura ou Ficha ENES;
- Pré-requisito;
- Declaração de matrícula e inscrição do estabelecimento de ensino em que esteve inscrito, que comprove a não prescrição, os anos em que esteve inscrito, o estatuto e o regime de estudo aplicado nesses anos de inscrição;
- Declaração comprovativa da situação regularizada ao nível das propinas, na instituição de origem
- Outro(s) _____

DATA ____/____/____, O CANDIDATO _____

RECEBIDO EM ____/____/____, POR _____