

ANO: _____

“Por Favor, não digitalizar este documento, apenas: preencher, guardar e enviar”

Nome: _____

Morada do Agregado Familiar: _____

Código Postal do Agregado: _____ - _____ Localidade: _____

Género: M F Outro Data de Nascimento: / /

N.º do Documento de Identificação (BI, Cartão de Cidadão, outros): _____ (n.º de controle)

Tipo de Documento: BI/Cartão do Cidadão NIF Passaporte BI Não Nacional Autorização de Residência Outros

Telefone: _____ Telemóvel do Candidato: _____

NIF (N.º de Identificação Fiscal/Contribuinte): _____

NISS (N.º de Identificação da Segurança Social): _____

N.º de Estudante: _____ E-Mail: _____

Pedido de Residência Universitária: Sim Não

Ano letivo de ingresso no Ciclo de Estudos: _____ / _____

Curso: _____

do 1º 2º 3º 4º 5º 6º ano, do CTESP 1.º Ciclo 2.º Ciclo Mestrado Integrado

No caso de já ter efetuado a matrícula/inscrição, em que data ocorreu / /

Data de entrega: / /

Reservado aos SASUTAD

<p>Pré-Registo recebido por:</p> <p>Data: ____ / ____ / _____, Rubrica do Colaborador: _____</p>	<p>Credenciais de acesso emitidas por:</p> <p>Data: ____ / ____ / _____, Rubrica do Colaborador: _____</p> <p>N.º de Candidato: <input type="text"/></p> <p>N.º de Candidatura: <input type="text"/></p>
---	---