



Nome:

Morada do Agregado:

Código Postal do Agregado: - Localidade:

Género: M F 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 1.º Ciclo 2.º Ciclo Mestrado Integrado

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

Data de entrega: / /

(Assinatura do Candidato)

Reservado aos SASUTAD

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