



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"/>