



Escola Superior de Enfermagem de  
**SANTA MARIA**

## Requerimento de Candidatura Outros Cursos

Processo nº \_\_\_\_\_

Regime \_\_\_\_\_

Ex.ma Senhora  
Presidente do Conselho de Direcção

Nome \_\_\_\_\_  
 Filho(a) de \_\_\_\_\_  
 E de \_\_\_\_\_  
 Com a nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_ nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ na freguesia de \_\_\_\_\_, Concelho de \_\_\_\_\_, Distrito de \_\_\_\_\_, portador(a) do B.I. n.º \_\_\_\_\_, passado pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, com o Número Fiscal \_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_  
 Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ localidade \_\_\_\_\_, n.º de telefone \_\_\_\_\_/t/m \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ com o Curso de \_\_\_\_\_ em Enfermagem ou equivalente legal, concluído no ano lectivo de \_\_\_\_/\_\_\_\_, Membro da Ordem dos Enfermeiros n.º \_\_\_\_\_, a exercer funções \_\_\_\_\_, requer a sua candidatura ao Curso \_\_\_\_\_.

Porto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme Bilhete de Identidade)

Recebido e conferi _____ Porto, ____/____/____	Emolumentos: recibo nº _____ Valor _____ _____ Porto, ____/____/____	Despacho _____ Porto, ____/____/____	Arquivado _____ Porto, ____/____/____
--	---	--	---



Escola Superior de Enfermagem de  
**SANTA MARIA**

## Comprovativo de Entrega de Documentação

Processo nº \_\_\_\_\_

Regime \_\_\_\_\_

Declaro que recebi de \_\_\_\_\_

O processo de candidatura ao Curso \_\_\_\_\_

Para o ano lectivo \_\_\_\_/\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O colaborador

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e carimbo)