

CERTIDÃO

(Nome completo) _____

Filho de _____ e de _____

_____, nascido(a) em ___ / ___ / ___ na freguesia de _____

concelho de _____, portador(a) do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão nº _____

válido até ___ / ___ / ___, estado civil _____, Solicita a V.Ex^a. se digne certificar que:

1 ___ Frequentou de ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___ o ___º Ano do Curso de _____

2 ___ Está matriculado e a frequentar o ___º Ano do Curso de _____

3 a) _____

A Certidão requerida destina-se a:

___ Abono de Família b)

___ A. D. S. E. b)

___ Fins Militares b)

___ I. R. S. b)

___ Transportes b)

___ Subsídio Escolar b)

___ c)

Conferido

_____, _____ de _____ de _____

O Requerente

a) Outra situação

b) Isenta de emolumentos

c) Outros fins

CONFIRMAÇÃO:

Confirmo as declarações constantes dos nºs _____, pelo que vai a presente **CERTIDÃO DE** _____

_____, autenticada com o carimbo em uso nesta Escola Superior de Saúde.

EMOLUMENTOS

_____, _____ de _____ de _____

Os Serviços Académicos

.....€.....