



BOLETIM DE INSCRIÇÃO (Acesso aos Cursos da FCT)
(É obrigatório o preenchimento de todos os campos)

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade _____

B.I nº _____ Validade: ____/____/____

2. CONTACTOS

Residente: _____ Distrito _____

Tel: ____/____/____ Email: _____

3. SITUAÇÃO DO CANDIDATO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Titular de certificado de conclusão do Ensino Secundário (12^a)

Titular de declaração com Histórico de notas da 12^a classe

Titulares de um diploma de Ensino Técnico Profissional equivalente à 12^a classe

Unidade Orgânica: _____

Curso: _____

Data ____/____/____ Assinatura _____

A preencher pelos Serviços

Talunário nº _____

Valor de Deposito _____ (_____)

Data ____/____/____

O (A) Responsável
