



UNIVERSIDADE
CATOLICA
PORTUGUESA

LISBOA

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

MUDANÇA DE PAR INSTITUIÇÃO / CURSO

de Estabelecimento de Ensino Superior para a UCP

Candidato Nº _____

Entrado em _____ / _____ / _____

Recibo Nº _____ de _____

(introdução do processo)

Curso a que se candidata : _____

Unidade : _____

Nome Completo _____

Nacionalidade _____ Segunda Nacionalidade (no caso de dupla) _____

Documento de Identificação ¹ _____ Nº :

Data de validade ____/____/____ NIF Nº :

Morada _____

Código Postal -

Telefone _____ Telemóvel _____

Email _____

Detentor das seguintes habilitações _____

Instituição de Ensino frequentada _____

Instituto/Diocese a que pertence _____

(a preencher pelos candidatos seminaristas ou pertencentes a Institutos Religiosos)

Assinatura do Candidato

Data ____/____/____

Documentação entregue (a preencher pelos Serviços Escolares) :

Fotocópia do Documento de Identificação

☐

Certificado

☐

Ficha ENES ou equivalente

☐

Outros documentos

☐☐

Assinatura

Data ____/____/____

¹ Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão ou Passaporte.

Informações : _____

Assinatura do Secretário

Data / /

Despacho

A Direcção

Data / /

