

## DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO

Nome \_\_\_\_\_

Estudantes:      1º ciclo                 2º ciclo         \_\_\_\_\_

Nº de aluno (a) \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

---

---

Contatos

Telemóvel \_\_\_\_\_

E:mail \_\_\_\_\_

Bilhete de Identidade /CC n.º \_\_\_\_\_, emitido pelo arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_,

em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Assinatura \_\_\_\_\_

Documento(s) necessário(s) para a entrega da candidatura:

Cópia do cartão de estudante ou comprovativo de matrícula.