

DECLARAÇÃO

Nome			
Aluno nº		(*) B.I./C.C nº	
Curso			

Levantar documentos

Declaro que, na impossibilidade de me deslocar à Escola Superior de Educação, autorizo a pessoa abaixo identificada a levantar o(s) seguinte(s) documento(s) registado(s) em meu nome:

- Certidão de Registo/Diploma
- Carta de Curso
- Outros documentos: _____

Realizar atos académicos

Declaro que, na impossibilidade de me deslocar à Escola Superior de Educação, autorizo a pessoa abaixo identificada a efetuar:

- a minha matrícula/inscrição no ano letivo ____/____
- o pedido de documentos: _____
- Outros _____

Identificação do representante:

Nome			
(*) B.I./C.C nº			

(*) Deve juntar cópia do BI/CC - Na cópia deve indicar expressamente o seguinte: "Apenas para uso dos SGA-ESEC" e assinar

Data ____/____/____

(assinatura do estudante)