



Processo n.º - /EUVG

Ano letivo : _____ / _____ Forma de Ingresso: CI ☐ MPI/C ☐ TOCS ☐ TDET ☐ M23 ☐ R ☐ EI ☐

Curso : Mestrado Integrado em Medicina Veterinária ☐ Licenciatura em Ciências Bioveterinárias ☐

Duração do Curso: _____ Semestres Curriculares N.º Aluno: | | | | | | | |

Inscreve-se pela 1ª vez neste curso? Sim ☐ Não ☐ Se não, quantas vezes já se inscreveu? ☐

Estabelecimento de Ensino do Curso anterior: _____

Curso: _____

Ano de conclusão: N.º de inscrições em cursos anteriores?

Nome _____

Data de Nascimento -- G nero: M ☐ F ☐ Estado Civil _____;

Documento de Identificação n.º _____ Cartão de Cidadão ☐ Passaporte ☐

Outro ☐ _____ Válido até |__| - |__| - |__| | Contribuinte nº / NIF |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Telefone | | | | | | | | Telemóvel | | | | | | | |

E-mail: _____

Habilitação anterior ao curso atual: 1º ciclo do ensino básico ou equivalente ☐ 2º ciclo do ensino básico ou equivalente ☐

3º ciclo do ensino básico ou equivalente ☐ Ensino secundário ou equivalente ☐ Diploma de curso técnico superior ☐

profissional ☐ Diploma de especialização tecnológica ☐ Bacharelato ☐ Licenciatura ☐ Mestrado ☐ Doutoramento ☐

Outro ☐ (indicar qual) _____ País da Habilitação anterior: _____ Ano de conclusão: | | | |

Tipo de Estabelecimento frequentado no Ensino Secundário: Público ☐ Privado ☐ Ambos ☐

Estabelecimento: _____ Curso: _____

Confirmando a veracidade das informações prestadas no presente boletim.

Data: | | - | | - | | | |

Assinatura

RESERVADO AOS SERVIÇOS
ACADÉMICOS

Visto e conferido.

Data: | | | | | | | | | |

O Funcionário

RESERVADO AOS SERVIÇOS DE
CONTABILIDADE

Visto e conferido.

Recebi €

Data: | | - | | - | | | |

O Funcionário