



Universidade do Minho  
Serviços Académicos

<b>BOLETIM DE INSCRIÇÃO</b>  CURSO DE FORMAÇÃO ESPECIALIZADA Ano Lectivo _____/_____	Recebido em: ____/____/____ Por: _____
---	---

**Curso:** \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Documento de Identificação n.º: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Tipo: Bilhete de Identidade  Cartão de Cidadão  Passaporte  Título de Residência   
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidade (país): \_\_\_\_\_  
N.º Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_ Vacina Antitetânica (validade): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Filiação**  
Pai: \_\_\_\_\_  
Mãe: \_\_\_\_\_

**Naturalidade**  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
Distrito: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**Residência permanente**  
Rua/Lugar: \_\_\_\_\_  
Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Concelho: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

**Residência em tempo de aulas (preencher apenas se diferente da residência permanente)**  
Rua/Lugar: \_\_\_\_\_  
Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Concelho: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

**Contactos**  
Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

v.s.f.f.

**Inscribe-se à(s) seguinte(s) unidade(s) curricular(es):**

Ano	Semestre	Designação
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Autoriza a divulgação da residência:

- para contacto de empresas para eventual emprego      Sim     Não
- para mailing (divulgação de produtos, etc.)              Sim     Não

Autoriza a divulgação de classificações:

- para contacto de empresas para eventual emprego      Sim     Não
- para outros fins    Sim     Não

Declaro, sob compromisso de honra, que os dados constantes desta ficha estão correctos.

Declaro tomar conhecimento que estes dados se destinam à gestão do seu percurso académico.

Declaro, ainda, tomar conhecimento que estes dados serão registados e tratados informaticamente e que poderão ser fornecidos a outras unidades orgânicas da Universidade do Minho, em conformidade com as competências e obrigações estabelecidas nos Estatutos da Universidade, ou a outras entidades às quais, por força legal ou estatutária, os Serviços Académicos estejam obrigados.

Universidade do Minho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_