



UNIVERSIDADE  
CATÓLICA  
PORTUGUESA

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

### TRANSFERÊNCIA

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 \_\_\_\_\_

Documento de Identificação <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

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

☐

Outros documentos

☐☐☐

Assinatura

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

<sup>1</sup> Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão ou Passaporte.

Informações : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Assinatura do Secretário

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

\_\_\_\_\_

Despacho \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

A Direcção

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

\_\_\_\_\_