



DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA (EXCLUSIVAMENTE PARA ALUNOS CANDIDATOS A BOLSEIROS)

PROPINAS – ANO LECTIVO 2017 / 2018

Códigos: Curso: * Turma n.º: * Aluno n.º:

(Aluno) _____,

com o n.º de Identificação Civil _____ do ____ .º Ano, ____ .º Semestre, do

Curso de Licenciatura em Enfermagem, da Escola Superior de Saúde de Viseu, declara que tomou conhecimento das condições exigidas para ser bolsheiro e, porque em consciência supõe que as reúne, vai apresentar candidatura a bolsa de estudos nos termos e prazos legalmente previstos;

Informa igualmente que pretende efectuar o pagamento da propina da forma abaixo assinalada, assumindo inteira responsabilidade pela liquidação total dos débitos da propina devida.

(assinalar com uma cruz)

1 – Prazo normal

2 – Prazo para alunos bolsheiros:

Data: ____/____/2017 Assinatura do aluno: _____

Reservado aos Serviços:

Recebida em: ____/____/2017		Lançado no Sistema Informático em: ____/____/2017
por: _____		por: _____