

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

(nome completo) _____,

portador(a) do documento de identificação n.º _____, para efeitos de

candidatura e inscrição para a realização das provas especialmente destinadas a avaliar a capacidade

para a frequência do curso de Enfermagem da Escola Superior de Saúde de Viseu (maiores de

23 anos), declara sob compromisso de honra que não é titular de habilitações de acesso ao ensino

superior.

____ / ____ /2020

(assinatura conforme documento de identificação)