



**Boletim de Candidatura**

Concursos Especiais para Acesso ao Ensino Superior

Ano Letivo 20\_\_/20\_\_

Estudantes Internacionais

**Identificação do(a) Candidato(a)**

NOME COMPLETO					
DOC. IDENTIFICAÇÃO N.º		VALIDADE		NIF N.º	
DATA DE NASCIMENTO		NACIONALIDADE			
MORADA					
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDADE			
TELEMÓVEL/TELEFONE		E-MAIL			

**Habilitações Académicas**

NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO MAIS ELEVADO			
ESTABELICIMENTO DE ENSINO			
ANO DE CONCLUSÃO		CLASSIFICAÇÃO FINAL	

**Candidatura**

Indique, por ordem de preferência (1, 2 ,3...), o(s) curso(s) a que se candidata

LICENCIATURA	CURSO TÉCNICO SUPERIOR PROFISSIONAL
<input type="checkbox"/> ENFERMAGEM	<input type="checkbox"/> BIOANÁLISES E CONTROLO
<input type="checkbox"/> FISIOTERAPIA	<input type="checkbox"/> GERONTOLOGIA
<input type="checkbox"/> DIETÉTICA E NUTRIÇÃO	<input type="checkbox"/> SERVIÇO FAMILIAR E COMUNITÁRIO
	<input type="checkbox"/> TERMALISMO E BEM ESTAR
	<input type="checkbox"/> PROTEÇÃO CIVIL E SOCORRO
	<input type="checkbox"/> APOIO EM CUIDADOS CONTINUADOS INTEGRADOS

Inscrição no Curso de Preparação  SIM  NÃO

**Como teve conhecimento da Oferta Formativa do ISAVE – Instituto Superior de Saúde**

<input type="checkbox"/> Redes Sociais	<input type="checkbox"/> Publicidade
<input type="checkbox"/> Amigo/Familiar	<input type="checkbox"/> Estabelecimento de Ensino anterior
<input type="checkbox"/> Estudante do ISAVE	<input type="checkbox"/> Outro. Qual? _____

## Autorização para Fornecimento de Dados Pessoais

Declaro que autorizo a recolha dos dados pessoais, abaixo descritos, pelo ISAVE – Instituto Superior de Saúde, com a finalidade de gestão dos procedimentos administrativos relacionados com o concurso em apreço, instrução de pedidos apresentados ao ISAVE, processos administrativos internos de ordem financeira e elaboração de relatórios estatísticos

Nome

Número do Documento de Identificação

Data de Validade do Documento de Identificação

Número de Identificação Fiscal

Data de Nascimento

Nacionalidade

Morada

Telefone

Telemóvel

E-mail

**Autorizo**

**Não Autorizo**

Salvaguarda-se que, os dados recolhidos, ficarão arquivados durante 5 (cinco) anos, para efeitos estatísticos

Amares, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## A Preencher pelos Serviços

### Documentação Entregue para Instrução do Processo de Candidatura

Diploma ou certificado emitido por uma autoridade competente que ateste a aprovação num programa de ensino e confira ao seu titular o direito de se candidatar e poder ingressar no ensino superior no país em que foi obtido (exceto para titulares do ensino secundário português, ou equivalente).....

Documento comprovativo da conclusão do ensino secundário português, ou equivalente, ou do ensino secundário estrangeiro com as disciplinas discriminadas.....

Documento que ateste o nível de conhecimento da língua portuguesa (exceto para candidatos titulares de curso obtido em países de língua oficial portuguesa).....

Certidão das unidades curriculares realizadas em estabelecimento de ensino superior estrangeiro, se aplicável.....

Fotocópia do passaporte ou de outro documento legalmente equivalente.....

Procuração, se aplicável.....

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

Serviços Académicos: \_\_\_\_\_