



Centro Infantil Nossa Senhora da Saúde de Redondo

Formulário de Candidatura ao Alojamento Universitário

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

| | | | |
|----------------------|----------------------|------------------|----------------------|
| Nome: | <input type="text"/> | | |
| Morada: | <input type="text"/> | | |
| Código Postal: | <input type="text"/> | Localidade: | <input type="text"/> |
| Telefone: | <input type="text"/> | Fax: | <input type="text"/> |
| E-mail: | <input type="text"/> | Data Nascimento: | <input type="text"/> |
| CURSO: | <input type="text"/> | | |
| Ano de Ingresso: | <input type="text"/> | | |
| Licenciatura: | | | |
| Mestrado: | | | |
| Doutoramento: | | | |

Documentação a anexar:

Declaração de Rendimentos;
Comprovativo de morada fiscal;
Cópia do comprovativo de matrícula na Universidade de Évora;
Comprovativos das despesas;

:::
::::
:::::