



## Escola Superior de Enfermagem de Coimbra

Exma. Senhora  
Presidente da Escola Superior de Enfermagem de Coimbra  
*Sr.ª Prof.ª Maria da Conceição Bento*

Nome \_\_\_\_\_  
Filho/a de \_\_\_\_\_  
e de \_\_\_\_\_  
Nascido/a em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_  
concelho de \_\_\_\_\_, distrito \_\_\_\_\_, portador/a do B.I. n.º \_\_\_\_\_  
emitido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_  
residente em \_\_\_\_\_  
código postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ telef./ telem. n.º \_\_\_\_\_  
exercendo actualmente as funções de \_\_\_\_\_  
em (local de trabalho) \_\_\_\_\_ telefone n.º \_\_\_\_\_  
requer a sua inscrição nessa Escola no **Curso de Pós-Graduação em** \_\_\_\_\_

À presente candidatura anexa os documentos a seguir assinalados:

- Certidão comprovativa da titularidade do grau académico, ou equivalente legal, indicando a respetiva classificação final
- Fotocópia do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão
- Formulário de Candidatura
- Outros \_\_\_\_\_

pelo que pede a sua admissão.

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

Pede deferimento,

### RECIBO

Declaro que recebi do candidato \_\_\_\_\_  
o processo de candidatura no Curso de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O Funcionário \_\_\_\_\_