



Área Académica

### Despacho

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

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

Nome: \_\_\_\_\_ Aluno/a n.º \_\_\_\_\_  
da turma \_\_\_\_ do \_\_\_\_ ° ano do Curso de \_\_\_\_\_  
Portaria/ Deliberação n.º \_\_\_\_\_ Morada: \_\_\_\_\_  
Telef./ Telem.: \_\_\_\_\_

vem junto de V. Ex.ª requerer o estatuto de Trabalhador-Estudante, para o qual anexa os seguintes documentos:

#### Trabalhador por conta de outrem

- Declaração da Entidade Patronal
- Declaração do C. R. de Segurança Social
- Outros \_\_\_\_\_

#### Trabalhador independente

- Declaração do Início de Actividade
- Declaração do C. R. de Segurança Social
- Fotocópia do último recibo IRS – mod 6

Declaro que todas as informações correspondem à verdade. Mais declaro que tenho conhecimento do estipulado no art. 94º da Lei n.º 7/2009.

Pede deferimento,

Coimbra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O/A Aluno/a



#### Área Académica

Registo de Entrada n.º \_\_\_\_\_ Pólo \_\_\_\_\_

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

Funcionário: \_\_\_\_\_

#### Declaração do/a Aluno/a

Declaro que tomei conhecimento do despacho

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O/A Aluno/a,



#### *Parecer do Adjunto da Presidente:*

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