



Escola Superior de Enfermagem de Coimbra

Secção de Alunos

BOLETIM DE CANDIDATURA

CONCURSOS ESPECIAIS (MAIORES DE 23 ANOS)

Nome _____
Nascido em ____/____/____ B.I./C.C n.º _____ Contribuinte n.º _____
Filho de _____
e de _____
Natural da freguesia de _____ Concelho _____ Distrito _____
Morada _____
Código Postal _____ Telef./Telem. _____
Endereço de e-mail _____

Documentos entregues com o boletim de candidatura:

- Fotocópia do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão
- Outro _____

Declaro que tomei conhecimento que a presente candidatura será anulada e, conseqüentemente, a colocação que eventualmente obtenha ao seu abrigo, caso não reúna as condições legais para a realização da mesma.

Data ____/____/____,

O CANDIDATO

RECEBIDO EM ____/____/____, POR _____