



Escola Superior
de Enfermagem
de Coimbra

Despacho

____/____/____, _____

Exmo./a. Senhor/a
Presidente
da Escola Superior de Enfermagem de Coimbra

Nome: _____ N.º Estudante _____
do Curso _____ Ano _____ Telem.: _____

vem junto de V. Ex.^a requerer a concessão de:

Apoio social a mães e pais estudantes com filhos menores de 5 anos (Lei n.º 90/2001 de 20 de agosto, alterada pela Lei n.º 60/2017 de 1 de agosto)

* Anexar certidão de nascimento ou fotocópia da cédula pessoal

Estatuto dirigente associativo juvenil (Lei n.º 23/2006 de 23 de junho)

* Anexar certidão da acta de tomada de posse da direcção associativa

Estatuto Social de Bombeiro (D.L. n.º 241/2007 de 21 de junho)

* Anexar declaração passada pelo Corpo de Bombeiros Profissionais, Mistos ou Voluntários

Estatuto de Desporto de Alto Rendimento (Decreto-Lei n.º. 272/2009, de 01 de outubro)

* Anexar declaração

Confissões Religiosas (Portaria n.º 947/87 de 18 de dezembro e Lei n.º 16/2001 de 22 de junho)

* Anexar declaração em como professam confissões religiosas

Pede deferimento,

Data: ____ / ____ / _____

Assinatura do/a Estudante

Área Académica

Registo de Entrada n.º _____ Pólo _____

Data: ____ / ____ / _____

Funcionário: _____

Parecer da Vice-Presidente:

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____