

CANDIDATURA AO ENSINO SUPERIOR

PRÉ-REQUISITOS DO GRUPO E - APTIDÃO FUNCIONAL E FÍSICA

REGULAMENTO

ANEXO VII.1

DECLARAÇÃO MÉDICA

Nome do candidato _____

Data de Nascimento - - BI/CC n.º Validade - -

Estado Civil _____

Morada _____

Código Postal -

Localidade _____

Telefone

DECLARA-SE, PARA EFEITOS DE ACESSO AO ENSINO SUPERIOR, QUE O CANDIDATO SE ENCONTRA APTO PARA A PRÁTICA DE ATIVIDADE FÍSICA E DESPORTIVA.

Emitido em - - O Médico _____ N.º de Inscrição na Ordem dos Médicos _____
(colocar carimbo ou vinheta)