

BOLETIM DE CANDIDATURA ESPECIAL
ANO LETIVO ____/____

CONCURSO ESPECIAL PARA TITULARES DE DIPLOMA DE

ESPECIALIZAÇÃO TECNOLÓGICA (DET) **TÉCNICO SUPERIOR PROFISSIONAL (DTeSP)**

CANDIDATURA AO CURSO DE _____

CANDIDATO: _____
(nome completo e em maiúsculas)

Filiação: Pai _____
Mãe _____

Identificação: _____ (tipo de doc.) com o n.º _____ emitido em
_____/_____/_____, Arq. _____; contribuinte fiscal n.º _____

Morada: (em maiúsculas) _____
Código Postal _____ - _____

Contactos: Telefone fixo _____, Telemóvel _____; e-mail: _____

Titular de DET/DTeSP em _____
da área de formação _____ - _____ obtido no(a) escola/estabelecimento _____
em ____/____/_____, com a classificação final de _____ valores), vem candidatar-se através do regime de **concurso especial para**
titulares de DET/DTeSP.

Para o efeito, instrui o seu processo com os seguintes documentos:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cartão contribuinte fiscal | <input type="checkbox"/> Documento que permita aferir condições de ingresso – nº 4 do regulamento ^{a), b) e c)} |
| <input type="checkbox"/> Documento de identificação | <input type="checkbox"/> Procuração, se aplicável |
| <input type="checkbox"/> Diploma do Diploma de Especialização Tecnológica ^{a)} ou | <input type="checkbox"/> Uma fotografia |
| <input type="checkbox"/> Diploma de Técnico Superior Profissional ^{a)} | |

- a) Original ou cópia autenticada
- b) Os candidatos que concluíram o CET/ CTeSP no IPSN estão dispensados da entrega deste documento;
- c) Ficha ENES, no caso de exames nacionais correspondente(s) à(s) prova(s) de ingresso

Total de documentos que anexa: _____ folhas (excluídos o boletim de candidatura, documento de identificação e cartão de contribuinte fiscal e fotografia).

Mais declara ter conhecimento do regulamento aplicável à presente candidatura disponível no sítio do IPSN na Internet e da existência de número mínimo de matrículas para funcionamento do curso.

_____/_____/_____, **Assinatura** _____
(igual à do documento de identificação)

Serviço de Ingresso: verificação da área de formação e educação habilitante à candidatura:
(data e assinatura)