

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

(nome completo) _____,

portador(a) do documento de identificação n.º _____, para efeitos de candidatura e inscrição para a realização das provas especialmente destinadas a avaliar a capacidade para a frequência do curso de Enfermagem da Escola Superior de Saúde de Viseu (maiores de 23 anos), declara sob compromisso de honra que não é titular de habilitações de acesso ao ensino superior.

_____/_____/2024

(assinatura conforme documento de identificação)