

Declaração sob Compromisso de Honra

Pré-requisito do Grupo A

Eu, _____ (nome completo),
de nacionalidade _____, nascido/a em ____/____/_____, portador do documento
de identificação n.º _____, emitido em ____/____/_____, e válido até
____/____/_____, na qualidade de candidato/a ao Concurso de Mudança de Par Instituição/Curso, para o
ano letivo 2021/2022, declaro sob compromisso de honra que possuo os pré-requisitos exigidos, não apresento
deficiência psíquica, sensorial ou motora que interfira gravemente com a capacidade funcional e de comunicação
interpessoal, a ponto de impedir a aprendizagem própria ou alheia.

A comprovação dos pré-requisitos é efetuada, por entrega da declaração médica (emitida por médico inscrito na
Ordem dos Médicos Portuguesa) nos serviços académicos da Escola no ato da matrícula, nos termos do modelo
anexo à Deliberação da CNAES que, anualmente, fixa os pré-requisitos no âmbito do regime geral de acesso e ingresso
no ensino superior português.

A não apresentação da declaração médica que comprove a satisfação dos pré-requisitos implica a anulação da
matrícula e inscrição, não havendo lugar à devolução dos pagamentos já efetuados.

Data: _____ / _____ (dia/mês/ano)

(assinatura conforme documento de identificação)