

DECLARAÇÃO DE HONRA – MODELO

Nota: Deverá fazer uma declaração igual a esta, preenchendo com os seus dados e submeter juntamente com a restante documentação exigida.

Eu **(Nome)**, de nacionalidade(s) **(indicar a(s) nacionalidade(s))**, titular do **(indicar tipo do documento de identificação, p. ex., passaporte)** n.º **(indicar n.º do documento)**, candidato(a) a ingresso para o ano letivo **(indicar o ano letivo a que se candidata)**, através do **Concurso Especial de Acesso para Maiores de 23 anos**, na Licenciatura em Ciências da Nutrição da Faculdade de Ciências Médicas|NOVA Medical School, declaro, sob compromisso de honra que não sou titular de habilitação de acesso ao ensino superior para o ciclo de estudos pretendido.

(Data e local)

(Assinatura conforme documento de identificação)

