

# DECLARAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_, com o nº de CC/BI \_\_\_\_\_, a frequentar o curso de Licenciatura/Mestrado em \_\_\_\_\_ na Escola/Instituto \_\_\_\_\_ do Instituto Politécnico de Lisboa, declaro que autorizo que seja remetido aos Serviços de Acção Social do Instituto Politécnico de Lisboa (SAS/IPL), a informação relativa ao meu percurso académico nesse Estabelecimento de Ensino.

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Data)

\_\_\_\_\_

(Assinatura)