

DECLARAÇÃO

(Só para menores de 18 anos)

Nós, (a) _____

e (b) _____

ou (c) _____,

abaixo assinados, declaramos, para os devidos efeitos, que autorizamos a candidatura (e ingresso, caso se venha a verificar) do(a) nosso(a) filho(a) / tutelado(a) (d) _____ para o Concurso de Admissão ao Curso de Mestrado Integrado em Ciências Policiais do Instituto Superior de Ciências Policiais e Segurança Interna.

_____, _____ de _____ de 20____

(e) _____

C.C. n.º _____, validade ____/____/____

(f) _____

C.C. n.º _____, validade ____/____/____

(a) Nome do pai

(b) Nome da mãe

(c) Nome de quem exerce o poder paternal

(d) Nome do candidato

(e) Assinatura do pai ou de quem exerce o poder paternal

(f) Assinatura da mãe