





### 3. OUTRAS CONDIÇÕES

Exerço funções numa área próxima do(s) domínio(s) científico(s) da(s) Unidades Curriculares nas quais me quero inscrever: Sim  Não

(Em caso afirmativo, anexar justificativos indicando o número de anos desta prática profissional)

Estou atualmente inscrito no Instituto de Emprego e Formação profissional há \_\_\_\_\_ meses.

Estou à procura do meu primeiro emprego. Sim  Não

(anexar justificativos)

As minhas motivações são as seguintes:

---

---

---

---

### 4. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Para os devido efeitos declaro que li o(s) programa(s) da(s) Unidade(s) Curricular(es) que pretendo frequentar, estou ciente e aceito as condições expressas no(s) mesmo(s) (nomeadamente pré-requisitos e modalidades de avaliação).

Declaro ainda ter entregue os comprovativos exigidos nos pontos 2 e 3.

Lisboa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Assinatura: \_\_\_\_\_