



Universidade do Minho  
Lisboa, 2018

<b>SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA</b> Curso de Integração Curricular Reserva: _____	Registo: _____ Residência: ____/____/____ País: _____
Nome: _____	
Nome completo: _____	
Documento de identificação nº: _____ Validade: ____/____/____	
Tipo: <input type="checkbox"/> Mestrado de investigação <input type="checkbox"/> Curso de Licenciatura <input type="checkbox"/> Pós-graduação <input type="checkbox"/> Titulo de Investigador <input type="checkbox"/>	
Data de Nascimento: ____/____/____ Residência atual: _____	
N.º Identificação Fiscal: _____ Nome Anterior (se aplicável): ____/____/____	
E-mail: _____	
País: _____	
Móvel: _____	
Subsistência	
Preço: _____	Carência: _____
Estado: _____	País: _____
Residência permanente	
Res. Lugar: _____	
Localidade: _____	Código Postal: _____
Carência: _____	Estado: _____
Residência anterior de onde pretender passar ao âmbito de residência permanente	
Res. Lugar: _____	
Localidade: _____	Código Postal: _____
Carência: _____	Estado: _____
Residência final pretendida para se afiliar ao âmbito de residência permanente	
Res. Lugar: _____	
Localidade: _____	Código Postal: _____
Carência: _____	Estado: _____