

## Declaração do Estabelecimento de Ensino – Curso de Formação Profissional

O estabelecimento \_\_\_\_\_, sediado na  
\_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, com o n.º de contribuinte \_\_\_\_\_, vem por este meio declarar sob  
compromisso de honra, que o/a cidadão/ã  
\_\_\_\_\_ (o nome do/a cidadão/ã), nascido/a a  
\_\_\_\_\_, nacional de \_\_\_\_\_, portador/a do passaporte  
\_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_\_, residente na morada  
\_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, se encontra matriculado e a frequentar o curso profissional  
\_\_\_\_\_, no ano letivo \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_, encontrando-se com as propinas devidamente pagas (quando aplicável).

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

(estabelecimento de ensino)