Declaração de Honra

Nome do candidato_____

Estudante da Faculdade de_____

Número de candidato _____

Eu,_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Tomo conhecimento que a prestação de falsas declarações e/ou omissão de informação são puníveis nos termos regulamentados.

Por corresponder inteiramente à verdade, assinam de seguida os elementos do agregado familiar.

Porto, _____ de _____de_____

O(A) Candidato(a), nome, assinatura:

_____

_____	_____	_____	_____
(Parentesco)	(Parentesco)	(Parentesco)	(Parentesco)
_____	_____	_____	_____
(Assinatura)	(Assinatura)	(Assinatura)	(Assinatura)