

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

Eu, _____,
portador(a) do documento de identificação n.º _____, declaro, sob compromisso
de honra, e para efeitos de candidatura ao concurso de mudança de par instituição/curso do
Curso de Licenciatura de Enfermagem da Escola Superior de Enfermagem do Porto, ano letivo
2023/2024, ter estado matriculado(a) e inscrito(a) no par instituição/curso a partir do qual me
candidato e de o não ter concluído.

Porto, ____ de _____ de 2023.

(Assinatura conforme Cartão de Cidadão)