

S-1: ANEXAR OBRIGATORIAMENTE CÓPIAS DE AMBOS OS DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO.

ATTACH COPIES OF BOTH IDENTIFICATION DOCUMENTS.

Eu (nome)
nascido/a em (data)
filho de (nome do pai)
e de (nome da mãe)
natural de (freguesia, concelho e distrito)
residente na (morada)
código postal -
localidade de
em (país)
com o telemóvel nr. °
portador/a do documento de identificação nr. °
contribuinte nr. °
constituo meu/minha procurador/a (nome)
portador/a do documento de identificação nr. °
residente na (morada)
código postal -
localidade de
em (país)
com o telemóvel nr. °
a quem confio todos os poderes, com os de substabelecer, para no ISCTE-IUL efetuar matrículas, inscrições, pagamento de propinas, juntar ou requerer quaisquer documentos, designadamente certidões e diploma de curso, levantar a carta de curso, apresentar requerimentos, para despacho do IUL, praticar atos e assinar documentos necessários, representando-me em tudo o que respeita ou se relacione com os Serviços de Gestão do Ensino do ISCTE-IUL no corrente ano e seguintes.

I, (name), born on (date as d-m-y), son of (father's name) and (mother's name), in (parish, municipality, district), resident at (address), zip code (number), in (city and country), holder of cell phone n.º (number), ID nr. (number), VAT nr. (number), do hereby grant full power of attorney to (name), holder of ID nr. (number), resident at (address), zip code (number), in (city and country), as my attorney-in-fact at ISCTE-IUL. Said attorney-in-fact shall have full power and authority to undertake and perform the following acts on my behalf on the present and following years: to conduct registrations and enrolments, payment of tuitions, receive and request documents, namely certificates and certificate of programme completion, diplomas, submit requests, perform acts and sign relevant documents.

Data Date

Assinatura Signature

Caso seja estudante do ISCTE-IUL preencha por favor
If you are an ISCTE-IUL student please fill the blanks

Nr.º estudante
Student number

Curso
Programme

S-2: Reservado aos serviços

Verificação/receção por

Em (data)