



REQUERIMENTO DE ATRIBUIÇÃO DE ESTATUTO ESPECIAL

(preencher digitalmente ou em letra maiúscula, se manuscrito)

Reservado aos Serviços

Académica

Verificação / Receção

Data: _____

Rúbrica: _____

Despacho

Informação dos Serviços

Identificação

Nome completo: _____

Número de estudante: _____ Curso de: 1.º ciclo M.I. 2.º ciclo 3.º ciclo outro

Nome do curso: _____

Contactos

Telef. / Tlm.: _____ E-mail: _____

Requerimento

Vem requerer atribuição de estatuto especial, anexando o respetivo comprovativo.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Trabalhador/a-estudante: entidade pública | Declaração comprovativa da situação profissional emitida pelo respetivo serviço, devidamente autenticada com o selo branco e com data não superior a 15 dias |
| <input type="checkbox"/> Trabalhador/a-estudante: por conta de outrem | Declaração comprovativa da situação profissional emitida pela entidade patronal, com indicação da natureza do vínculo e a duração do contrato |
| <input type="checkbox"/> Trabalhador/a-estudante: independente | Declaração comprovativa do início de atividade emitida pela Repartição de Finanças + Documento comprovativo da obtenção recente de rendimentos |
| <input type="checkbox"/> Trabalhador/a-estudante: desempregado/a (já detentor/a de estatuto de trabalhador/a-estudante) | Declaração comprovativa da situação de desemprego involuntário emitida pelo Centro de Emprego |
| <input type="checkbox"/> Atleta de alta-competição | Declaração comprovativa da situação emitida por entidade competente e devidamente autenticada |
| <input type="checkbox"/> Bombeiro/a | Declaração comprovativa da situação emitida por entidade competente e devidamente autenticada |
| <input type="checkbox"/> Militar | Declaração comprovativa da situação emitida por entidade competente e devidamente autenticada |
| <input type="checkbox"/> Dirigente associativo | Fotocópia da ata de eleição ou nomeação |
| <input type="checkbox"/> Grávida | Declaração comprovativa da situação emitida por entidade competente e devidamente autenticada |
| <input type="checkbox"/> Mãe / Pai | Documento comprovativo da parentalidade (exibição do mesmo no caso de requerimentos presenciais) |
| <input type="checkbox"/> Estudante com necessidades educativas especiais | Declaração comprovativa da situação, explicitando o tipo de incapacidade e sua gravidade, emitida por especialistas e devidamente autenticada + Parecer emitido pelo Gabinete de Apoio Psicopedagógico da FCUL |
| <input type="checkbox"/> Estudante em situação de emergência por razões humanitárias | Declaração comprovativa da situação emitida pelo Serviço de Estrangeiros e Fronteiras, pelo Alto Comissariado das Nações Unidas para os Refugiados ou pela Organização Internacional para as Migrações |
| <input type="checkbox"/> Outro: _____ | _____ |

Pede deferimento,

FCUL, ____ de _____ de _____

Assinatura: _____