

Ao Exmo. Senhor Presidente do Conselho de
Direção da Escola Superior de Saúde da C.V.P.

Lisboa, __/__/____.

Eu, _____, portador(a) do Cartão
de identificação nº _____, declaro, sob compromisso de honra
que não sou titular de habilitação de acesso ao Ensino Superior.

Atenciosamente,

(Assinatura)