

Ficha de Candidatura

2025/2026

Universidade Lusíada
Centro Universitário Lusíada – Norte
Vila Nova de Famalicão

DOUTORAMENTO em _____

MESTRADO em _____

MASTER em _____

PÓS-GRADUAÇÃO em _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____

Data de Nascimento | | | - | | | - | | | | |

Morada _____

Código Postal | | | | | - | | | | |

Localidade _____

Telefone _____

Fax _____

Telemóvel _____

E-mail _____

HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

Licenciatura _____ Média final _____

Entidade formadora _____ Ano de conclusão _____

Outras habilitações _____

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Empresa/Organização _____

Cargo _____

DECLARO QUE TOMEI CONHECIMENTO E RECEBI AS NORMAS DE PAGAMENTO

Data | | / | / _____

Assinatura _____

DOCUMENTAÇÃO DE CANDIDATURA APRESENTADA

Curriculum vitae

Certificado de habilitações

Elementos do CC

1 Fotografia

OBS: A candidatura só é aceite mediante o pagamento do respectivo valor a enviar juntamente com a documentação.