

FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

PE/307/S/Administrador legal

Nome próprio

Apelido

Candidato-me ao seguinte grau:	AD 7	AD 5
	<p>Autorizo a eventual transferência para o grau AD 5 no caso de não preencher os critérios de admissão aplicáveis ao grau AD 7, mas preencher os critérios de admissão aplicáveis ao grau AD 5.</p> <p><input type="checkbox"/> Sim, autorizo.</p> <p><input type="checkbox"/> Não, não autorizo.</p>	<p><input type="checkbox"/> Candidato-me ao grau AD 5 e compreendo que a transferência para o grau AD 7 não é possível, conforme indicado no aviso de recrutamento.</p>

Data:

Assinatura: