

## DECLARAÇÃO

(Para efeitos do disposto nos artigos 11.º e 12.º, nº 1 d) do [Regulamento](#) de Atribuição de Bolsas de Estudo aos Estudantes dos Cursos do Primeiro Ciclo da Escola Superior de Saúde do Alcoitão)

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do C.C. com o número \_\_\_\_\_, declaro por minha honra que autorizo a ESSA a proceder à utilização da minha imagem e dos meus dados nas ações de comunicação definidas pela SCML, nos termos e para os efeitos previstos no artigo 11.º do Regulamento de Atribuição de Bolsas de Estudo aos Estudantes dos Cursos do Primeiro Ciclo da Escola Superior de Saúde do Alcoitão.

Mais declaro que:

Não recebo nenhuma outra bolsa de estudo ou apoio escolar de qualquer natureza.

Não recebo nenhuma outra bolsa de estudo ou apoio escolar de qualquer natureza, à exceção da bolsa de estudo do Ministério da Ciência, Tecnologia e Ensino Superior no âmbito do sistema de apoios sociais para a frequência de cursos ministrados em ensino superior.

Não recebo nenhuma outra bolsa de estudo ou apoio escolar de qualquer natureza, à exceção de bolsas ou apoios concedidos por outras entidades públicas.

---

(assinatura)

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_