

## DECLARAÇÃO DE HONRA

Eu \_\_\_\_\_, portador(a) do cartão do cidadão/BI nº \_\_\_\_\_, declaro sob compromisso de honra que cumpro com os requisitos indicados no artigo 2.º, do Despacho nº 4863/2021 do Instituto Politécnico de Lisboa, referente ao Regulamento das Provas Especialmente Adequadas destinadas a avaliar a capacidade para a frequência do ensino superior dos Maiores de 23 Anos, na Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Lisboa, ou seja, cumpro cumulativamente os seguintes requisitos:

1. Completei 23 anos até ao dia 31 de dezembro do ano que antecede a realização das provas;
2. Não sou portador(a) de habilitação de acesso válida para o ciclo de estudos pretendido (não estou em condições de acesso ao ensino Superior);
3. Não estou abrangido(a) pelo estatuto de estudante internacional.

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

Assinatura: \_\_\_\_\_