

ANEXO VI**INSTITUTO POLITÉCNICO DO PORTO
CONCURSO DE ACESSO AOS CURSOS TÉCNICOS SUPERIORES PROFISSIONAIS
EDIÇÃO 2018/2019****PRÉ-REQUISITOS****PRÉ-REQUISITOS DO GRUPO E - APTIDÃO FUNCIONAL E FÍSICA**

Forma de comprovação: Declaração médica (conforme modelo), comprovativa da aptidão para a realização de atividade física e desportiva que lhe será exigida no decorrer do curso, a entregar no ato da matrícula e inscrição no ensino superior, caso o candidato obtenha colocação no curso, sendo condição indispensável para a realização da referida matrícula e inscrição.

Declaração Médica	
Nome do candidato	_____
Data de Nascimento	_ _ - _ _ - _ _ _ _
BI/CC n.º	_ _ _ _ _ _ _ _ _ Validade
Estado Civil	_____
Morada	_____
Código Postal	_ _ _ _ _ - _ _ _ _
Localidade	_____
Telefone n.º	_ _ _ _ _ _ _ _ _
DECLARA-SE, PARA EFEITOS DE ACESSO AO ENSINO SUPERIOR, QUE O CANDIDATO SE ENCONTRA APTO PARA A PRÁTICA DE ATIVIDADE FÍSICA E DESPORTIVA	
Emitido em	_ _ - _ _ - _ _ _ _
O MÉDICO	_____ N.º de Inscrição na Ordem dos Médicos _____
(colocar carimbo ou vinheta)	