

**REQUERIMENTO**

Exmos. Membros da Comissão de Avaliação

Nome Completo, portador(a) do Tipo de Documento de Identificação N.º Documento de identificação, residente na Morada, com telefone n.º Contacto Telefónico e endereço eletrónico Email, vem por este meio requerer a V. Ex.as a aceitação da sua candidatura ao Concurso para Atribuição de Bolsa de Mérito a Estudantes do 3.º Ciclo da Escola de Sociologia e Políticas Públicas do Iscte – Instituto Universitário de Lisboa, 2024/2025, com a referência e o nome do Doutoramento

Declara ainda que concorda receber por via de correio eletrónico as comunicações e notificações decorrentes do presente concurso de recrutamento.

Junto se anexa: (Descrição dos anexos)

Inserir local, Inserir data

O requerente, Nome

Iscte − Instituto Universitário de Lisboa **·** Av. Forças Armadas, 1649-026 Lisboa **·**  +351 217 903 000 **·**  geral@iscte-iul.pt

