

## DECLARAÇÃO

Declara-se, para efeitos de pedido do estatuto de trabalhador-estudante junto da Faculdade de Farmácia da Universidade de Lisboa, que *(nome completo do estudante)*, portador do Cartão de Cidadão/ BI nº xxxxx, com o nº de Segurança Social xxxxxx, com o nº de contribuinte xxxxx, exerce funções de xxxxx, desde *(indicar data de início do contrato)*, com o seguinte horário de trabalho:

*(Indicar horário de trabalho)*

Mais se declara que o contrato tem caráter definitivo **OU** Mais se declara que o contrato termina em *(indicar data do fim do contrato)*. \*

Data

Assinatura do Responsável

\* Escolher uma das situações