DECLARAÇÃO DE HONRA

Eu**, (Nome)**, de nacionalidade (**indicar nacionalidade**), titular do (**indicar tipo do documento de identificação, p. ex., cartão de cidadão**) n.º (**indicar n.º do documento**), candidato ao Mestrado em (**indicar curso a que se candidata**) da Faculdade de Farmácia da Universidade de Lisboa no ano letivo XXXX-XXXX, declaro, sob compromisso de honra, que me encontro em fase de conclusão do ciclo de estudos XXX (Ex: Licenciatura em Ciências da Nutrição) na(o) (indicar nome do estabelecimento de ensino), sendo expectável concluir o curso até XXX (mês) de XXXX.

Compreendo que, em caso de admissão no curso, a mesma fica condicionada à apresentação obrigatória até **30 de novembro do presente ano civil,** do documento comprovativo da obtenção do grau académico devidamente autenticado. Caso não seja apresentado o certificado comprovativo da conclusão do ciclo de estudos até ao termo do prazo fixado, poderá considerar-se extinto o direito à matrícula e inscrição.

(Data e local)

(Assinatura conforme documento de identificação)