

DECLARAÇÃO DE HONRA – MODELO

Nota: Deverá fazer uma declaração igual a esta, preenchendo com os seus dados e submeter juntamente com a restante documentação exigida.

Eu **(Nome)**, de nacionalidade(s) **(indicar a(s) nacionalidade(s))**, titular **do (indicar tipo do documento de identificação, p. ex., passaporte) n.º (indicar n.º do documento)**, candidato(a) a ingresso para o ano letivo **(indicar o ano letivo a que se candidata)**, ao abrigo do **Estatuto do Estudante Internacional**, na Licenciatura em Ciências da Nutrição da NOVA Medical School|Faculdade de Ciências Médicas, declaro, sob compromisso de honra, para todos os efeitos previstos no Regulamento do Estatuto de Estudante internacional da Universidade Nova de Lisboa e no Estatuto do Estudante Internacional, na sua versão atual publicada pelo Decreto-Lei n.º 62/2018, de 6 de agosto, que:

- a) Não possuo a nacionalidade portuguesa;
- b) Não sou nacional de um Estado membro da União Europeia;
- c) Não sou familiar de portugueses ou de nacionais de um Estado membro da União Europeia, nos termos definidos pela alínea e) do artigo 2.º da Lei n.º 37/2006, de 9 de agosto;
- d) Não sendo nacional de um Estado membro da União Europeia, não resido legalmente em Portugal há mais de dois anos, de forma ininterrupta, em 1 de janeiro do ano em que pretendo ingressar no ensino superior, sendo que o tempo de residência com autorização de residência para estudo não releva para estes efeitos;
- e) Não sou beneficiário, em 1 de janeiro do ano em que pretendo ingressar no ensino superior, de estatuto de igualdade de direitos e deveres atribuído ao abrigo de tratado internacional outorgado entre o Estado Português e o Estado de que sou nacional.
- f) Não me encontro a frequentar a NOVA Medical School|Faculdade de Ciências Médicas, no âmbito de um programa de mobilidade internacional para a realização de parte de um ciclo de estudos de uma instituição superior estrangeira com a qual a NOVA Medical School|Faculdade de Ciências Médicas tenha estabelecido acordo de intercâmbio com esse objetivo.

(Data e local)

(Assinatura conforme documento de identificação)