



FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA
UNIVERSIDADE DE LISBOA
Divisão Académica e de Recursos Humanos

DECLARAÇÃO

A pedido do interessado e para ser presente na ADSE/Abono de Família, que:

_____ frequenta

esta Faculdade no ano letivo de ____ | ____ e encontra-se inscrito(a) no

____ ano, do curso de _____ com o N.º de aluno(a) _____.

A Divisão Académica e de Recursos Humanos da Faculdade

(O Funcionário)

Data: | dia | mês | ano |