

Declaração de Compromisso de Honra

Eu, _____,
portador do Cartão de Cidadão nº_____, válido até
____/____/_____, declaro sob compromisso de honra que as
informações que disponibilizo, para efeitos de candidatura às Bolsas
de Ação Social 2026 da Associação de Estudantes da NOVA Medical
School | Faculdade de Ciências Médicas (AENMS), são verídicas.

Lisboa, ____ de Outubro de 2026

Assinatura