**PRÉ-REQUISITO**

**CURSO DE LICENCIATURA EM DESPORTO DA ESCOLA SUPERIOR DE EDUCAÇÃO**

Nome (Maiúsculas):

B.I. / C.C. N.º:

Residência:

Código Postal:      -     , Localidade:

Telefone:       Telemóvel:

E-mail:

REGIME AO ABRIGO DO QUAL PRETENDE CANDIDATAR­‑SE:

DESPORTOS COLETIVOS - Escolher **DOIS** desportos de entre os que estão abaixo descritos:

Futebol

Andebol

Basquetebol

Voleibol