

# DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
declaro sob compromisso de honra, para efeitos de concretização da minha inscrição numa ação de formação do Centro de Formação da Liga Portuguesa Contra o Cancro, que os meus dados pessoais são os seguintes:

- Nome completo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Nº de identificação civil / Passaporte: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- Data de validade: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- Data de nascimento: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- Nº da Segurança Social: \_\_\_\_\_
- Nº de identificação fiscal: \_\_\_\_\_
- Nome do pai: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Nome da mãe: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nota: Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

O/A candidato/a,

\_\_\_\_\_