

Pedido de Autorização de Estacionamento | ESTUDANTES

Requerente			
Nome			
Curso			
E-mail de Estudante		N.º de Estudante	
SITUAÇÃO	☐ Diurno	☐ Pós-Laboral	☐ Trabalhador/Estudante
	☐ Estatuto mãe	☐ Mobilidade reduzida	☐ Estudante 60+
	☐ M23 (Anexar dec. da entidade empregadora)	☐ Outro (indicar abaixo a situação)	
	Outro: _____		

Informação sobre o(s) veículo(s)	Matrícula do veículo 1		
	Matrícula do veículo 2		
Renovação do pedido do ano letivo anterior?		☐ Sim	☐ Não
Pede deferimento,			
Leiria, ____ de _____		de 20 ____	
Assinatura			
Check list (A preencher pelos serviços) Autorizado Dístico Email de Aviso Folha Excel ☐ ☐ ☐ ☐			
Nota: Remeter ao serviço de Sec./Expediente o formulário devidamente preenchido e assinado, para expediente.esecs@ipleiria.pt			
Os dados pessoais facultados à ESECS através deste formulário, destinam-se apenas à finalidade para a qual foram apresentados. Tem o direito de, a qualquer momento, aceder aos seus dados pessoais e de os alterar. Tem igualmente o direito de ser notificado, nos termos previstos na Lei, caso ocorra uma violação dos seus dados pessoais, podendo reclamar perante a(s) autoridade(s). Para mais informação, consulte a Política de Privacidade e Dados Pessoais do Politécnico de Leiria em https://www.ipleiria.pt			