



MINISTÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO INTERNA  
**GUARDA NACIONAL REPUBLICANA**  
**COMANDO-GERAL**  
**COMANDO DE ADMINISTRAÇÃO DE RECURSOS INTERNOS**  
**DIRECÇÃO DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA NA DOENÇA**  
**DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA NA DOENÇA**

Avenida Infante D. Henrique, n.º 18

1100-282 - LISBOA  
Telef.: 218 843010 – Fax 218 875 652  
E-Mail: [cari.dsad.dad@gnr.pt](mailto:cari.dsad.dad@gnr.pt)

**COMPROVATIVO DE MATRÍCULA \***

*Ano Letivo:* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nascido/a em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Beneficiário do SAD/GNR n.º: \_\_\_\_\_,

portador/a do BI n.º: \_\_\_\_\_, está matriculado/a neste Estabelecimento de

Ensino: \_\_\_\_\_

*(Nome do Estabelecimento de Ensino)*

no: \_\_\_\_ .º ano do curso de: \_\_\_\_\_ que confere o grau/habilitação

de *(Licenciado, mestrado e Doutoramento)*, em: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Assinatura e carimbo do Estabelecimento de Ensino)*

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Assinalar com X caso se verifique:

- CURSO – Técnico Superior Profissional (Curso curta duração)
- CET - Curso de Especialização Tecnológica
- EFA – Curso de Educação e Formação de Adultos
- FREQUÊNCIA: Ano zero (0), aluno externo, livre, ouvinte, assistentes, externos, não presenciais, unidades avulsas, unidades isoladas.
- Pós - Graduação
- Estágio
- Formação Profissional

\* *Este modelo de comprovativo de matrícula, anexo à circular, destina-se exclusivamente a ser apresentado no SAD/GNR, para efeitos de manutenção do direito à inscrição, podendo ser livremente reproduzido.*