

Exmo. Senhor Director
do Programa de Doutoramento em Astronomia
Faculdade de Ciências da Universidade do Porto

.....(nome do candidato), natural de....., residente em....., com o telefone....., portador(a) do bilhete de identidade n.º, emitido em...../...../....., pelo arquivo de identificação de....., solicita a V. Excia. se digne aceitar a sua candidatura ao Programa de Doutoramento em Astronomia, a iniciar em 2008/2009.

Pede deferimento,

.....(Assinatura)

.....(Data)