

**Candidatura à atribuição de cartão de acesso ilimitado ao  
Parque de Estacionamento do IST – 2024/2025**

Dados Pessoais

Nome: _____	
Cartão de Cidadão nº _____	
Morada: _____	
Localidade: _____	Código Postal: _____
Telefones: _____	

Dados de Identificação no IST

Grupo de Utilizador:	<input type="checkbox"/> Quota departamental (Professores Jubilados e Aposentados)
Ext.: _____	E-mail: _____
Indicar (caso se aplique)	
Unidade Académica _____	
Unidade de Investigação _____	

Veículo(s) Utilizado(s):

Marca: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Parecer do Presidente do Departamento:**

\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_