

**Candidatura à atribuição de cartão de acesso ilimitado ao
Parque de Estacionamento do IST – 2025/2026**

Dados Pessoais

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

Dados de Identificação no IST

Grupo de Utilizador:	
☐ 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: _____