



COMUNICAÇÃO/NOTIFICAÇÃO DO EXERCÍCIO DE UMA ATIVIDADE PROFISSIONAL

COMMUNICATION/DECLARATION FOR EMPLOYED WORKERS

(ESTUDANTE DO ENSINO SUPERIOR – STUDENTS IN HIGHER EDUCATION)

Artigo 97.º, n.º 2 e 91.º-A, n.º 1 da Lei 23/2007 de 4 de julho

1. NOME / NAME: _____

2. FILIAÇÃO/AFFILIATION: _____ (PAI/FATHER) _____ (MÃE/MOTHER)

3. NACIONALIDADE (PAÍS)/ NATIONALITY (COUNTRY): _____

4. LOCAL E DATA DE NASCIMENTO / PLACE AND DATE OF BIRTH: _____ / ____ / ____ 5. SEXO / SEX: M F

6. ENDEREÇO PERMANENTE / PERMANENT ADDRESS - RUA / STREET: _____
_____: LOCALIDADE / TOWN: _____

CÓDIGO POSTAL/POSTAL CODE: _____ - _____; TELEFONE/PHONE NUMBER: _____; E-MAIL: _____

7. PASSAPORTE N.º / PASSPORT N.º: _____; EMITIDO EM / ISSUED IN: _____

DATA DE EMISSÃO / DATE OF ISSUE: _____ DATA DE VALIDADE: / EXPIRY DATE: _____

Apresentando os seguintes documentos/Supporting documents:

- Cópia do passaporte ou outro documento de viagem válido/ Copy of the passport or other valid travel document;
- Cópia da Autorização de Residência / Copy of the Residence Permit; **ou** cópia da declaração de mobilidade emitida pelo SEF (para estudantes titulares de autorização de residência emitida por outro Estado-Membro da UE autorizados a permanecer em Portugal em mobilidade); **or** mobility declaration issued by SEF (for students holding a residence permit issued by another Member State of the EU authorized to stay in Portugal in mobility);
- Contrato de trabalho (**se aplicável**) / Employment contract (if applicable); **ou**: declaração de início de atividade junto da Administração Fiscal (**se aplicável**); **or**: declaration of the commencement of activity within Tax Authorities (**if applicable**);
- Comprovativo de inscrição na Segurança Social / Proof of registration within Social Security.

Pede a substituição do título de residência/declaração de comunicação de exercício de atividade profissional (quando em mobilidade) /Applies for replacement of the residence permit / declaration of communication for employed workers (when in mobility)

Declaro prestar estas informações de boa fé e que as mesmas são exatas e corretas. Qualquer declaração falsa da minha parte implicará a não apreciação deste pedido, sem prejuízo das ações previstas pela legislação em vigor / I declare to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. Any misstatement or omission may lead to the rejection of my application, without prejudice to other penalties defined by the legislation in force.

Autorizo no âmbito deste pedido, o processamento informático dos dados constantes neste requerimento/ I hereby authorize the treatment of my personal data.

(Assinatura e data/ signature and date). _____, ____ / ____ / ____

A PREENCHER PELO SEF

DIR/DEL Reg.: _____

Entrada n.º: _____

Despacho: Comunicou, nos termos do n.º 2 do artigo 97.º da Lei 23/07, o exercício de uma atividade profissional. Insira-se em SII/SIRES.

Comunique-se a necessidade de proceder à substituição do título **ou** que foi comunicado o exercício de atividade profissional em conformidade com o disposto na Lei n.º 23/2007 (para estudantes em mobilidade, titulares de autorização de residência noutra EM/UE).

Data /Assinatura: