

DECLARAÇÃO

"Para efeitos de participação no programa INOV Contacto, eu _____(nome)_____, portador do documento de identificação nº _____ declaro sob compromisso de honra que possuo a Robustez Física e Psíquica para o exercício de funções públicas ou privadas por um período de 6 a 9 meses, quer em Portugal quer em qualquer país no estrangeiro.ã

Assinatura e Data.