



ADMINISTRAÇÃO CENTRAL  
DO SISTEMA DE SAÚDE, IP

Ao Conselho Diretivo da  
Administração Central do Sistema de Saúde, I.P.  
Parque de Saúde de Lisboa, Ed. 16  
Av. do Brasil nº 53  
1700 – 063 Lisboa

**ASSUNTO:** Pedido de declaração de nota e classificação obtida na Prova Nacional de Seriação (PNS)

Nome: \_\_\_\_\_

Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Bilhete de Identidade n.º \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

emitido pelo Arquivo de \_\_\_\_\_, identificação fiscal n.º \_\_\_\_\_

residente em: \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel n.º (facultativo): \_\_\_\_\_

*e-mail* \_\_\_\_\_

vem, por este meio, solicitar a V. Ex<sup>as</sup> a emissão de declaração de nota, com a classificação e posição na lista de candidatos que efetuaram concurso de ingresso no internato médico em

\_\_\_\_\_ .

Pede deferimento

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Nota: A ACSS só emite certificados de exame de avaliação final a partir de 2007. Certificados anteriores a essa data devem ser solicitados nas instituições onde fizeram o exame de saída de especialidade.**



ADMINISTRAÇÃO CENTRAL  
DO SISTEMA DE SAÚDE, IP

**Anexos:** Documento comprovativo do pagamento da verba emolumentar (€ 5,00)

**Pagamento:** Pela emissão de ato certificativo (Deliberação nº29-CD/2014) – € 5,00

**Formas de pagamento:**

- Transferência bancária para o seguinte NIB /IBAN (indicando na descrição o nome da pessoa em que foi pedida a emissão da cédula)

<b>NIB:</b>	07810112000000840770
<b>IBAN:</b>	PT5007810112000000840770

O comprovativo da transferência deve acompanhar o respetivo requerimento a entregar na ACSS, IP.

**Nota:** Não serão aceites pagamentos em numerário enviado por correio.