



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS OURO BRANCO

Rua Afonso Sardinha, Nº 90, Bairro Pioneiros – Ouro Branco / MG

ANEXO III

INFORMAÇÃO: NECESSIDADES ESPECÍFICAS

INFORMAÇÃO: NECESSIDADES ESPECÍFICAS

Nome completo: _____

Curso: _____ Telefone: _____ e-mail: _____

_____ Data de Nascimento: ____/____/____

NECESSIDADE ESPECÍFICA:

Deficiência Física

Deficiência

Baixa Visão

Cegueira

Transtornos globais do desenvolvimento

Altas habilidades/superdotação

Distúrbios de aprendizagem

Deficiência mental ()

Outras (especificar): _____

NECESSITA DE RECURSO DE ACESSIBILIDADE

Sim Não

NO CASO DE DEFICIÊNCIA FÍSICA:

1. Necessita de transcritor? Sim Não

2. Necessita de acesso para cadeirante? Sim Não

3. Necessita de auxílio para ir ao banheiro? Sim Não

4. Outras condições/recursos específicos necessários: _____

NO CASO DE DEFICIÊNCIA VISUAL:

1. Necessita de material didático em Braille? Sim Não

2. Necessita de material didático com texto ampliado? Sim Não Fonte tamanho: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS OURO BRANCO

Rua Afonso Sardinha, Nº 90, Bairro Pioneiros – Ouro Branco / MG

3. Necessita de leitor? () Sim () Não

4. Outras condições/recursos específicos necessários: _____

NO CASO DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA:

1. Necessita de Tradutor Intérprete de Língua de Sinais () Sim () Não

2. Necessita de tempo adicional para a realização das atividades escolares? () Sim () Não

3. Outras condições/recursos específicos necessários: _____

NO CASO DE TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO/ALTAS HABILIDADES/SUPERDOTAÇÃO/ DISTÚRBIOS DE APRENDIZAGEM

1. Necessita de Leitor ? () Sim () Não

2. Necessita de transcritor? () Sim () Não

3. Necessita de tempo adicional para a realização das atividades escolares? () Sim () Não

4. Necessita de sala especial para a realização das atividades escolares? () Sim () Não

5. Outras condições/recursos específicos necessários: _____

PARA OUTROS CASOS DE DEFICIÊNCIA INFORMAR O TIPO DE RECURSO ESPECÍFICO:

Obs: Caso possua laudo ou atestado médico a aluno deverá apresentar a documentação ao Núcleo de Atendimento às Pessoas com Necessidade Educacionais Específicas (NAPNEE) do campus.

Ouro Branco, ____/____/20____.

ASSINATURA DO ALUNO e/ou RESPONSÁVEL LEGAL