

ANEXO III

INFORMAÇÃO: NECESSIDADES ESPECÍFICAS¹

Nome completo: _____

Curso: _____ Telefone: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

E-mail: _____

NECESSIDADE ESPECÍFICA:

Deficiência Física

Deficiência Auditiva

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

¹ Extraído do Edital 77/2019 - Normas Gerais do Processo Seletivo 2020-1.

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

3. Necessita de ledor? () 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 Ledor ? () 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.

_____, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do estudante ou responsável legal