

ESTATUTO DO ESTUDANTE COM NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAIS DO IPSANTARÉM

Escola Superior _____ Ano letivo _____ / _____

Nome _____

Portador(a) do B.I./C.C. nº _____ (riscar o que não interessa), Check Digit
_____, NIF _____, Número de telemóvel _____

Correio eletrónico _____

Número de estudante _____ Ano curricular _____

Curso _____

Requer a V. Ex.^a o Estatuto do Estudante com Necessidades Educativas Especiais na modalidade de:

- Necessidade Educativa Permanente Incapacidade Temporária

_____, _____ de _____ de 20____

Pede deferimento

(Assinatura Legível)

Observações (caracterização da situação)

Documentos anexos

- Relatório(s) ou parecer(es) comprovativo(s), emitido por especialista (médicos psicólogos, terapeutas da fala, ou outros indicados para cada caso específico - Artº 2º do Regulamento de Atribuição do Estatuto do Estudante com Necessidades Educativas Especiais do IPSantarém).
- Outros documentos (Artº 11º do Regulamento de Atribuição do Estatuto do Estudante com Necessidades Educativas Especiais do IPSantarém).

Reservado aos Serviços (*Riscar o que não interessa)

| Serviços Académicos/ Tesouraria* |
|--|
| 1. Situação das propinas regularizada? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> |
| 2. Valor dos Emolumentos: _____ € |
| Assinatura: _____ Data: ____/____/____ |

| Despacho |
|---|
| Autorizado <input type="checkbox"/> Não Autorizado <input type="checkbox"/> |
| O(A) _____ |
| Assinatura: _____ Data: ____/____/____ |

Av. Dr. Mário Soares, n.º 110 – 2040-413 RIO MAIOR

Tel.: 243 999 280 – E-mail: geral@esdrm.ipsantarem.pt – URL: www.esdrm.ipsantarem.pt