

REQUERIMENTO PARA A APLICAÇÃO DO ESTATUTO PARA O ESTUDANTE COM  
NECESSIDADES ESPECÍFICAS DO INSTITUTO POLITÉCNICO DE BEJA

GABINETE DE INCLUSÃO PARA O CONHECIMENTO (GIC)

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no  
\_\_\_\_\_ ano, do Curso de \_\_\_\_\_ no Instituto Politécnico de  
Beja, venho requerer a aplicação das medidas de apoio gerais e individuais definidas para o  
Estudante com Necessidades Educativas Específicas.

Este pedido decorre do facto de apresentar (assinalar com X):

Deficiência Auditiva \_\_\_\_\_ Deficiência Visual \_\_\_\_\_ Deficiência Física ou Motora \_\_\_\_\_

Doença Neurológica \_\_\_\_\_ Doença Psiquiátrica \_\_\_\_\_ Doença Orgânica \_\_\_\_\_

Perturbação do Espectro do Autismo \_\_\_\_\_

Dificuldades de Aprendizagem (ex. Dislexia, Disgrafia, Discalculia) \_\_\_\_\_

Doença Aguda ou Temporária (ex. fratura, rutura, cirurgia, tratamento) \_\_\_\_\_

Outra. Qual? \_\_\_\_\_

O(s) nome(s) do(s) quadro(s) clínico(s) que apresento é/são \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e caracteriza(m)-se por

Encontro-me nesta situação desde \_\_\_\_\_.

Devido a este quadro clínico, tenho tido as seguintes **dificuldades** e **necessidades** ao longo do meu  
percurso escolar (por exemplo, dificuldades no registo de notas e apontamentos, na atenção e  
concentração, na memória, na gestão da ansiedade, no estudo, na mobilidade, na relação e  
comunicação com outras pessoas, na realização de provas orais ou escritas, etc e/ou necessidades de  
recorrer a materiais adaptados, a tecnologias ou outros produtos de apoio, a assistente pessoal, etc).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Outras informações que considere relevantes:

---

---

---

---

---

Tomo conhecimento de que as medidas de apoio assinaladas, serão ainda estabelecidas e aferidas na reunião que o GIC irá agendar com o meu/minha Coordenador/a de Curso, na qual me comprometo a estar presente, se para tal for convocado/a.

**Os meus dados e contactos:**

Morada: \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ano de Ingresso no IPBeja: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Regime de Acesso ao Ensino Superior (Geral, Especial, Maiores de 23 anos, reingresso, etc):

---

Em caso de mudança/par instituição, indicar o curso anterior:

---

---

NOTA: Solicitamos que seja anexado a este Requerimento, a **documentação ou informação médica**, comprovativa do diagnóstico ou quadro clínico (relatórios, declarações, atestados, etc.) o **RTP (relatório técnico pedagógico) ou PEI (programa educativo individual)** do Ensino Secundário, caso exista.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do(a) requerente:

---