

**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:
