

**Requerimento para solicitação de
Estatuto Necessidades Educativas Especiais**

Despacho IPB:

Entende-se por estudante com necessidades educativas especiais (NEE) aquele que apresenta dificuldades específicas decorrentes de problemas de natureza motora, sensorial, cognitiva, comunicativa, socioemocional, ou qualquer combinação destes que, em conjugação com os fatores do meio, lhe limitam o desempenho, a atividade e a participação em equidade com os colegas.

Nome Aluno:

Número aluno IPB:

N. Cartão Cidadão:

Data de Nascimento:

**Declaração Médica
(A preencher pelo Médico)**

O/A estudante acima identificado(a) apresenta o seguinte diagnóstico:

É problema congénito ou adquirido ?

Sendo adquirido, em que data provável ?

Qual a causa que o originou ?

É um problema permanente ou suscetível de melhorar ou desaparecer e em que tempo provável ?

Houve necessidade de acompanhamento especializado individual específico?

- De que natureza: pedagógica, médica, terapêutica ou outra? Especifique

Possui alteração de alguma estrutura ou função orgânica, nomeadamente motora, sensorial ou intelectual ? Especifique:

Essa alteração orgânica interfere com a sua capacidade em realizar as atividades da vida diária limitando a sua participação em várias situações da vida e da sociedade, nomeadamente (assinalar com X):

- Aprendizagem e aplicação de conhecimentos
- Comunicação
- Mobilidade
- Autocuidados
- Vida Doméstica
- Interações e relacionamentos interpessoais
- Vida escolar e atividades relacionada
- Outros, Especifique:

- Em anexo Relatório técnico-pedagógico comprovativo das medidas adicionais de suporte à aprendizagem durante o percurso escolar justificadas pela deficiência em causa (obrigatório)

Declaro, sob compromisso de honra, que o acima escrito corresponde à verdade

Assinatura

N.Inscrição OM
(vinheta)

_____, ____ de _____ de _____