

# REQUERIMENTO PARA APLICAÇÃO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA ESTUDANTES COM NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAIS



ANO LETIVO \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## ESTUDANTES COM NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAIS

O presente requerimento para todos os estudantes que apresentem dificuldades no processo de aprendizagem e participação no contexto académico, decorrentes da interação dinâmica entre fatores ambientais (físicos, sociais e de conduta) e/ou limitações do estudante. Este requerimento é dirigido à direção do ISAL e ao Conselho Pedagógico ao abrigo do regulamento de apoio ao Estudantes com Necessidades Educativas Especiais.

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

**NOME COMPLETO:**

FILHO DE:

E DE

DATA DE NASCIMENTO: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ NATURAL DA FREGUESIA DE: \_\_\_\_\_

CONCELHO DE:

ESTADO CIVIL:

NIF Nº

C.C. Nº

VALIDADE:

PROFISSÃO:

MORADA

LOCALIDADE

CODIGO POSTAL

TELEMÓVEL

TELEFONE

E-MAIL

## Fundamente o seu pedido

Blank area for providing the justification for the request.

Assinatura do estudante: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

## Decisão

Parecer:

Sugestões:

Assinatura da Direção: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

## PARECER DO CONSELHO PEDAGÓGICO - Facultativo

Parecer:

Sugestões:

Assinatura do presidente do Conselho Pedagógico: \_\_\_\_\_

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

## AÇÕES IMPLAMENTADAS