

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: ____/____/____

Quinta do Galinheiro, S. Pedro – 2001-904 SANTARÉM

Tel.: 243 307 300 – Fax: 243 307 301 – E-mail: info@esa.ipsantarem.pt – URL: www.esa.ipsantarem.pt