



INSTITUTO FEDERAL
MINAS GERAIS

ANEXO I IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE

Nome completo: _____

Curso: _____ Telefone: _____ e-mail: _____

IDENTIFICAÇÃO DA NECESSIDADE ESPECÍFICA:

- Deficiência Física
 Deficiência Auditiva/Surdez
 Baixa Visão
 Cegueira
 Surdocegueira
- Transtornos globais do desenvolvimento
 Altas habilidades/superdotação
 Distúrbios de aprendizagem
 Outras (especificar): _____

NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL? Sim Não

NO CASO DE DEFICIÊNCIA FÍSICA:

1. Necessita de transcritor? Sim Não
2. Necessita de acesso para cadeirante? Sim Não
3. Outras condições/recursos específicos necessários: _____

NO CASO DE DEFICIÊNCIA VISUAL:

1. Necessita de material didático em Braille? Sim Não
2. Necessita de material didático com texto ampliado? Sim Não Fonte tamanho: ____
3. Necessita de leitor/transcritor? Sim Não
4. Outras condições/recursos específicos necessários: _____

NO CASO DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA:

1. Necessita de Tradutor Intérprete de Língua de Sinais Sim Não
2. Necessita de Intérprete repetidor/oralizador? Sim Não
3. Outras condições/recursos específicos necessários: _____

NO CASO DE TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO/ALTAS HABILIDADES/SUPERDOTAÇÃO/ DISTÚRBIOS DE APRENDIZAGEM:

1. Necessita de Ledor ? Sim Não
2. Necessita de transcritor? Sim Não
3. Outras condições/recursos específicos necessários: _____

PARA OUTROS CASOS DE DEFICIÊNCIA, INFORMAR O TIPO DE RECURSO ESPECÍFICO:

Obs: Caso possua laudo ou atestado médico o aluno deverá apresentar a documentação ao NAPNEE.

_____, ____ de ____ de _____

(Assinatura do(a) aluno(a) ou, caso tenha idade inferior a 18 anos, assinatura do(a) responsável legal