



SERVIÇOS ACADÉMICOS	PARECER SAA	DESPACHO FINAL
ENTRADA DATA: ___/___/___ PROC. N.º _____ DOC N.º _____ FUNCIONÁRIA	N.º ___/___ PROC. N.º _____ DATA: ___/___/___	CHEFE DE DIVISÃO DE SERVIÇOS ACADÉMICOS, ___/___/___

Requerimento de Estatuto Estudante NEE

Exmo(a) Senhor(a)
Chefe de Divisão dos Serviços Académicos

NOME _____,
documento de Identificação n.º _____ aluno(a) n.º _____ desta
Faculdade, inscrito no Curso _____ residente
na rua _____ n.º _____, andar _____,
com o Código Postal _____ - _____, com o endereço de correio electrónico
_____ e com o número
de telemóvel _____, solicita a V. Ex.ª que lhe seja atribuído o estatuto de
estudante com necessidades educativas especiais por motivo da sua condição de
_____ (anexar comprovativo conforme estipulado no art.º 2 do
Estatuto NEE) e que lhe sejam concedidos os seguintes apoios específicos (indique os
apoios que necessita em termos de frequência das aulas e de avaliação):

Pede deferimento,

Lisboa, ___/___/___

(Assinatura)

Autorizo o Serviço de Apoio ao Aluno a comunicar a minha condição e apoios que necessito aos docentes das unidades curriculares em que estou inscrito.

Autorizo

Não autorizo

Lisboa, ___/___/___

(Assinatura)