



Ministério da Educação  
Instituto Benjamin Constant  
Departamento Técnico-Especializado

**SOLICITAÇÃO PARA RECEBIMENTO DE LIVROS EM BRAILLE**

Eu, \_\_\_\_\_, vinculado(a) à **instituição sem fins lucrativos que atende pessoas com deficiência visual** denominada \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ: \_\_\_\_\_,  
Endereço \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_,  
CEP: \_\_\_\_\_, Tel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_,

solicito o recebimento, a **título gratuito, de 50 (cinquenta) livros em Braille produzidos pelo Instituto Benjamin Constant**. Declaro, nos termos do art. 46, inciso I, alínea “d” da lei 9610/98, que os títulos a serem remetidos pelo IBC **destinar-se-ão exclusivamente para uso de pessoas com deficiência visual**<sup>1</sup>.

**Dados do(s) aluno(s):<sup>2</sup>**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Nível de escolaridade: \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Nível de escolaridade: \_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_

(assinatura e carimbo da instituição)

<sup>1</sup> Com o objetivo de aprimorar a produção, solicitamos o preenchimento da ficha de avaliação, em formato digital, que será enviada por e-mail. Sua colaboração é muito importante.

<sup>2</sup> Em caso de mais de dois alunos, por favor acrescentar as informações na sequência.