



Ministério da Educação
Instituto Benjamin Constant
Departamento Técnico-Especializado

SOLICITAÇÃO PARA RECEBIMENTO DE MATERIAIS DIDÁTICOS AMPLIADOS IMPRESSOS

Eu, _____, vinculado(a) à **instituição sem fins lucrativos que atende a pessoas com deficiência visual** denominada _____

_____, inscrita no CNPJ: _____,

Endereço: _____,

Bairro: _____, Cidade _____, Estado: _____,

CEP: _____, Tel:(____) _____, E-mail _____,

solicito o recebimento, a **título gratuito, de materiais didáticos ampliados* 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 alunos com deficiência visual**.

***Observação:** Os materiais a serem solicitados devem ser listados pela instituição solicitante. Caso não haja essa listagem, o pedido não poderá ser atendido.

Dados do aluno(s) (caso haja mais de um aluno, acrescentar outra folha com as informações abaixo):

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____

Nível de escolaridade: _____

É iniciante ou usuário do Sistema Braille de ensino? () Sim () Não

Nestes Termos, pede deferimento,

_____, ____ de _____ de 20__.

(assinatura e carimbo da instituição)

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.