



REQUERIMENTO

CONTINGENTES ESPECIAIS

Nº do Candidato

Nome Completo _____

Candidato ao curso de _____

vem requerer que lhe seja reconhecida a condição de ser :

- . portadores de deficiência física ou sensorial ^(a)
- . atleta de alta competição ^(b)
- . emigrantes portugueses, familiares que com eles residam e lusodescendente ^(c)

Para os devidos efeitos junto a documentação comprovativa da minha situação :

- (a) Atestado Médico de Incapacidade Multiuso (AMIM)
- (b) Declaração do Instituto Português do Desporto e Juventude (IPDJ)
- (c) Comprovativo desta condição, emitido por autoridade diplomática ou consular portuguesa

Assinatura do Candidato

Data ____ / ____ / ____

Confirmação da recepção da documentação necessária (pelos Serviços Escolares)

Assinatura

Data ____ / ____ / ____

Despacho _____

Assinatura

Data ____ / ____ / ____