



Ministério da Educação
Instituto Benjamin Constant
Departamento Técnico-Especializado

SOLICITAÇÃO PARA RECEBIMENTO DE MATERIAIS DIDÁTICOS AMPLIADOS EM FORMATO DIGITAL

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 _____, venho
solicitar a título gratuito o compartilhamento digital da pasta contendo materiais didáticos ampliados em
formato digital 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.

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: _____

Nestes Termos, pede deferimento,

_____, ____ de _____ de 20__.

(assinatura e carimbo da instituição)

Observação: 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.