



Ministério da Educação  
Instituto Benjamin Constant  
Departamento Técnico-Especializado

**SOLICITAÇÃO PARA RECEBIMENTO DE MATERIAIS TRIDIMENSIONAIS**

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 tridimensionais\* produzidos pelo Instituto Benjamin Constant**. Declaro que os materiais tridimensionais impressos a serem remetidos pelo IBC **destinar-se-ão exclusivamente para uso de alunos com deficiência visual**.

\*Observação 1: Para evitar danos ao material no transporte, nossa distribuição é preferencialmente digital, assim as instituições solicitantes podem fazer sua própria impressão ou podem optar por imprimirem em locais de mais fácil acesso. Acesse o [link](#) para download. Nesse caso não é necessário o preenchimento de nenhum documento.

\*Observação 2: Caso a opção seja pela retirada do material já impresso pelo IBC, os materiais devem ser listados pela instituição solicitante. A instituição solicitante se responsabiliza pela retirada, acondicionamento do material e o seu transporte.

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.