



**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 <sup>(a)</sup>
- . atleta de alta competição <sup>(b)</sup>
- . emigrantes portugueses, familiares que com eles residam e lusodescendente <sup>(c)</sup>

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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_