ANEXO III

PARECER DO NAPNE

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do discente: | Campus/ curso: |
| Justificativa do parecer: | |
| Sugestão/ Indicação de troca da tecnologia assistiva educacional escolhida (caso necessário): | |
| Como a nova tecnologia assistiva educacional sugerida poderá ajudar o discente (caso necessário): | |
| Parecer:                   ( ) Favorável                   ( ) Indicação de troca da tecnologia assistiva educacional                   ( ) Aluno não preenche os requisitos do edital | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021.  Assinatura do Coordenador do NAPNE | |