ANEXO I

LISTA DOS RECURSOS DE TECNOLOGIA ASSISTIVA EDUCACIONAIS

* Lupas manuais ou eletrônicas;
* Softwares ampliadores de tela;
* Materiais para comunicação alternativa
* Recursos de acessibilidade ao computador: dispositivos e/ou softwares
* Recursos para de adequação de postura
* Aplicativos que contribuam com acessibilidade e desenvolvimento de funções cognitivas.
* Pranchas de comunicação com os símbolos PCS ou Bliss
* Acesso ao computador I- Equipamentos de entrada e saída (síntese de voz, Braille)
* Acesso ao computador II- Auxílios alternativos de acesso (ponteiras de cabeça, de luz)
* Acesso ao computador IV- teclados modificados ou alternativos, acionadores, softwares especiais (de reconhecimento de voz entre outros)
* Teclados virtuais: simuladores de teclado; simuladores de mouse
* Ampliadores de tela
* Ledores de tela ou de texto
* Softwares para comunicação
* Preditores de texto
* Softwares mistos

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aluno: | | | Campus: | | | ( )maior de idade  ( ) menor de idade | |
| Curso: | Modalidade: | | | Turno:  ( ) Matutino ( ) Vespertino  ( ) Noturno | | | Série /Período: |
| Se menor, nome do responsável legal: | | Fone/Aluno | | | Fone/Responsável | | |
| E-mail para contato: | | | | | | | |
| ( ) Deficiência-  (  ) física                             ( ) baixa visão                             (  ) cegueira                             (  ) auditiva                             (  ) intelectual                             (  ) múltipla                             (  ) surdez    ( ) Transtorno do espectro autista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Tecnologia assistiva educacional que deseja adquirir: | | | | | | | |
| Como a tecnologia assistiva educacional escolhida iria ajudar você? | | | | | | | |
| **\*Anexar junto a este formulário a documentação comprobatória dos três orçamentos disponíveis do material desejado.** | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022.  Assinatura do aluno:  Assinatura dos pais ou responsável legal: | | | | | | | |

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 2022.  Assinatura do Coordenador do NAPNE | |

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE RENDA

A CAED/DEPAE declara que foi realizado avaliação de renda do estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e a partir dos documentos apresentados identificou-se que o estudante possui renda per capita no valor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Obs. Para fins do **EDITAL Nº 25/2022/COL - CGAB/IFRO, DE 11 DE AGOSTO DE 2022,**esta declaração só deve ser emitida para estudantes que solicitarem e que possuem renda de até 1/2 mínio e meio por pessoa.

Local e data

Assinatura da CAED/DEPAE

ANEXO V

REQUERIMENTO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aluno: | | | Campus: | | | ( )maior de idade  ( ) menor de idade | |
| Curso: | Modalidade: | | | Turno:  ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno | | | Série /Período: |
| Se menor, nome do responsável legal: | | Fone/Aluno | | | Fone/Responsável | | |
| E-mail para contato: | | | | | | | |
| RAZÕES DO RECURSO (Fundamentação)  **\*Anexar junto a esse recurso documentação comprobatória referente ao seu recurso.** | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022.  Assinatura do aluno:  Assinatura dos pais ou responsável legal: | | | | | | | |