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 |