

CONCURSO NACIONAL DE ACESSO E INGRESSO NO ENSINO SUPERIOR PÚBLICO

**INFORMAÇÃO ESCOLAR** | CONTINGENTE ESPECIAL PARA CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA

---

Nome

N.º de Cartão de Cidadão/BI

Data de Nascimento / /

Morada

Código Postal -

Telefone

Telemóvel

E-mail

**A preencher pelo estabelecimento de ensino**

**A. ESTABELECIMENTO DE ENSINO**

A1. Estabelecimento de Ensino

A2. Morada

A3. Telefone

A4. Fax

A5. Email

**B. ADEQUAÇÕES NO PROCESSO DE ENSINO E APRENDIZAGEM**

B1. Medidas educativas implementadas, ao abrigo do Decreto-Lei n.º 3/2008, de 7 de janeiro, e medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão, em conformidade com o Decreto-Lei n.º 54/2018, de 6 julho, nos 10.º, 11.º e 12.º anos de escolaridade

B1.1 Apoio pedagógico personalizado .....

B1.2 Adequações curriculares individuais .....

B1.3 Adequações no processo de matrícula .....

B1.4 Adequações no processo de avaliação .....

B1.5 Tecnologias de apoio .....

**C. DIRETOR DE TURMA/DOCENTE DE EDUCAÇÃO ESPECIAL**

C1. Informação do diretor de turma/docente de educação especial especificando detalhadamente as medidas educativas assinaladas no ponto anterior

C2. Indicar quais as implicações que a deficiência/situação clínica do candidato tem no seu rendimento escolar e na sua autonomia e independência

C3. Outras informações complementares

**D. EXAMES NACIONAIS**

D1. Condições especiais na realização dos exames nacionais do ensino secundário

Sim

Não

D2. Em caso afirmativo, indicar quais as condições especiais de exame autorizadas

**E. CERTIFICAÇÃO PELA ESCOLA**

, de de 202

\_\_\_\_\_  
Diretor de Turma/Docente de Educação Especial

\_\_\_\_\_  
Diretor da Escola

**F. CONHECIMENTO PELO CANDIDATO**

Tomei conhecimento da presente informação escolar.

, de de 202

\_\_\_\_\_  
O Candidato