



## DECLARAÇÃO

Declaro que tomei conhecimento da necessidade de avaliação do(a) aluno (a) \_\_\_\_\_ para efeito de utilização de tecnologias de apoio e adequação de equipamento ou ajuda técnica à sua situação particular, e que autorizo que esta seja efetuada pelo CRTIC Santarém.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O(A) representante do Órgão de Gestão

\_\_\_\_\_