



Ministério da Educação
Instituto Benjamin Constant
Departamento Técnico-Especializado

SOLICITAÇÃO PARA RECEBIMENTO DE LIVROS EM BRAILLE

Eu, _____, vinculado(a) à **instituição sem fins lucrativos que atende a deficientes visuais** denominada _____, inscrita no CNPJ: _____, Endereço _____, Bairro: _____, Cidade _____, Estado: _____, CEP: _____, Tel:(____) _____, E-mail _____,

solicito o recebimento, a **título gratuito, de 30 (trinta) livros em Braille produzidos pelo Instituto Benjamin Constant**. Declaro, nos termos do art. 46, inciso I, alínea “d” da lei 9610/98, que os títulos a serem remetidos pelo IBC **destinar-se-ão exclusivamente para uso de deficientes visuais**.

Dados do aluno(s) (caso haja mais de um aluno, acrescentar outra folha com as informações abaixo):

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____

Nível de escolaridade: _____

Nestes Termos, pede deferimento,

_____, ____ de _____ de 201_.

(assinatura e carimbo da instituição)

Com o objetivo de aprimorar a produção, solicitamos o preenchimento da ficha de avaliação, em formato digital, que será enviada por e-mail. Sua colaboração é muito importante.