

**ESTATUTO DE ESTUDANTE COM NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAIS**

**- Requerimento –**

Eu,       , aluno(a) n.º      , a frequentar o      º ano do Curso de     , venho requerer a V.Exª a atribuição do Estatuto de Estudante com Necessidades Educativas Especiais, no ano letivo de      .

Para o efeito, atesto a veracidade de todas as informações prestadas no presente requerimento e comprometo-me a enviar comprovativo(s) emitido(s) por especialista(s), conforme estipulado na Subsecção VII do [regulamento-academico-da-escola-superior-de-hotelaria-e-turismo-do-estoril](https://www.eshte.pt/contents/ficheiros/regulamento-academico-da-escola-superior-de-hotelaria-e-turismo-do-estoril-eshte-publicacao-diario-da-republica-03-07-2019.pdf).

Comprometo-me, ainda, a informar os Serviços da ESHTE, caso exista alteração da minha situação.

1.1. Das opções abaixo, assinale a situação em que se enquadra:

|  |  |
| --- | --- |
|  | A) Deficiência física, resultante de défice motor permanente congénito ou adquirido, que, requerendo cuidados médicos ou terapêuticos, comprometem o desempenho e participação académica; |
|  | B) Deficiência sensorial, caracterizada ou por défices visuais ou auditivos permanentes; |
|  | C) Diagnóstico de dislexia, discalculia, ou outras dificuldades associadas que, comprovadamente, comprometem acentuadamente o desempenho e participação académicos; |
|  | D) Problemas de saúde física ou limitações adquiridas, mas que, pela sua particularidade e excecionalidade, sugerem a necessidade de adaptações ou medidas terapêuticas regulares e sistemáticas, limitadoras ou condicionantes do percurso académico regular. |

1.2. A situação em que se encontra é de caráter:

* Permanente
* Temporário

*Os ENEE de caráter* ***permanente*** *necessitam de requerer o estatuto ENEE e de fazer prova documental da sua condição apenas uma vez.*

*No caso de ENEE de carácter* ***temporário****, deve ser feita prova documental da sua condição no mais curto período de tempo possível, implicando a respetiva renovação em cada semestre, letivo caso a necessidade educativa especial se mantenha*

1.3. Se na questão 1.1. assinalou a opção D), especifique qual o problema de saúde e como é que o mesmo se reflete na vertente académica:

1.4. Se respondeu D) na questão 1.1., assinale qual a duração previsível da incapacidade:

* Anual
* Semestral
* Época de Exames

1.5) Se assinalou A), B) ou D) na questão 1.1., indique se pretende requerer o acesso ao parque de estacionamento dos funcionários:

* Sim
* Não 
  1. Pretende requerer algum regime especial para a avaliação?
* Substituir o teste/frequência/exame escrito por oral
* Alargamento do prazo de entrega de trabalhos \*
* Tempo extra em testes/frequências e exames \*\*
* Adequar os enunciados e outros documentos inerentes\*\*\*
* Apoio especial pelo docente \*\*\*\*
* Avaliação realizada em local separado da turma \*\*\*\*\*
* Acesso a Época especial de exames
* *Termos definidos pelo docente, perante as situações em que os condicionalismos específicos dos estudantes o recomendem*
* *\* Acréscimo de um período de 30 minutos por cada hora de duração de avaliação escrita, para estudantes em que as incapacidades impliquem maior morosidade de leitura e/ou escrita;*
* \*\* *Ampliação, áudio, informático ou outro e as respostas poderão ser obtidas de diversas formas não convencionais (oralmente, áudio, informático ou outro);*
* *\*\* Presencialmente e sob vigilância do docente, em computador próprio do estudante ou cedido pela ESHTE, sendo o documento que contém as respostas do estudante imediatamente impresso após o término da prova*
* *\*\*\* Durante a avaliação, os docentes poderão proporcionar apoio especial ao ENEE (consulta de materiais de apoio adequados ao processo de avaliação)*
* *\*\*\*\* Sempre que se justifique e condicionado à disponibilidade de salas designadas para o efeito, a avaliação em local separado dos restantes estudantes e acompanhado por outro docente, no mesmo horário, ou em outra data previamente acordada, respeitando os períodos de aulas e de exames calendarizados*
  1. Pretende requerer algum tipo especial de apoio na frequência das aulas\*:
* Gravação de Aulas
* Assistência de Videoconferência
* Não

*\*Possibilidade condicionada ao tipo de incapacidade e seus efeitos, de acordo com o indicado no documento comprovativo emitido por especialista. Está dependente da concordância do docente e da entrega de declaração de honra a anexar a este requerimento.*

* 1. Identifique outros apoios, não indicados neste requerimento, que gostaria que a ESHTE disponibilizasse para auxiliar na frequência das aulas/exames (condicionado à disponibilidade da ESHTE):

Confirmo a entrega, em anexo, de prova documental que fundamenta o meu pedido de atribuição do Estatuto ENEE e tomo conhecimento de que devo apresentar documentação adicional que seja pertinente para a análise do meu processo (por exemplo, o programa educativo individual de que haja beneficiado durante a frequência do nível de ensino anterior), e declarar os apoios que me tenham sido prestados por outras instituições (*n.º 5 do artigo 54º do Regulamento Académico da ESHTE*).

*A prova documental para além de dever conter os dados de identificação do requerente e o nome, número de cédula profissional e eventual especialidade, subespecialidade ou competência do profissional de saúde que o emite e assina, deve também atestar a situação diagnosticada, informar se se trata de uma situação permanente ou temporária (neste caso, o tempo provável de duração), os impedimentos daí resultantes, a forma como o/a requerente pode ser afetado/a durante a sua formação académica e eventuais recomendações (ver especificidades a incluir na alínea d) do n.º 1 do artigo 54º do Regulamento Académico da ESHTE).*

**Dou consentimento à ESHTE para tratamento dos meus dados pessoais para a finalidade do presente requerimento e confirmo, ainda, que li e tomei conhecimento da Política de Privacidade da Escola Superior de Hotelaria e Turismo do Estoril, disponível em** [**ESHTE - Proteção de Dados**](https://www.eshte.pt/pt/artigos/139-informacao-institucional/protecao-de-dados)**.**

Data:

***NOTA: Guardar o documento em formato PDF e enviar por email para*** [***nas@eshte.pt***](mailto:nas@eshte.pt)