



Ministério da Educação
Instituto Benjamin Constant
Departamento Técnico-Especializado

SOLICITAÇÃO PARA RECEBIMENTO DE LIVROS AMPLIADOS EM FORMATO PDF

Eu, _____, vinculado(a) à **instituição sem fins lucrativos que atende a pessoas com deficiência visual** denominada _____

_____, inscrita no CNPJ: _____,

Endereço _____

Bairro: _____, Cidade _____, Estado: _____,

CEP: _____, Tel: (____) _____, E-mail _____,

solicito o recebimento, a **título gratuito, de 10 (dez) livros ampliados, em formato pdf, produzidos pelo Instituto Benjamin Constant**. Declaro, nos termos do art. 46, inciso I, alínea “d” da lei 9610/98, que os títulos a serem enviados pelo IBC **destinar-se-ão exclusivamente para uso de pessoas com deficiência visual. É terminantemente proibida a comercialização e utilização desse material para outra finalidade.**

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 202__.

(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.