



Ministério da Educação  
Instituto Benjamin Constant  
Departamento Técnico-Especializado

**SOLICITAÇÃO PARA RECEBIMENTO DE MATERIAIS TRIDIMENSIONAIS**

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 materiais tridimensionais 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 alunos com deficiência visual**.

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)