

Formulário de requisição de equipamentos para utilizadores com necessidades especiais

Data da requisição: ___/___/___

Utilizador: _____

Curso: _____

Telemóvel: _____

E-mail: _____

[Assinalar com X o gabinete que pretende]

Gabinete para invisuais: computador com ligação à Internet, leitor de ecrã, linha Braille, conversor de texto a negro para Braille e impressora Braille. ____

Gabinete para utilizadores com dificuldades motoras: computador com ligação à Internet, *switch*, *trackball*, *teclado de conceitos inteligentes*, *tracker pro*, *page turner*, braço articulado, e lupa para amblíopes. ____

Período de utilização:

Dia ___/___/___ das _____ às _____

Finalidade: _____

Assinatura do Requisitante _____