

ANEXO VI (CONT.)

**INSTITUTO POLITÉCNICO DO PORTO
CONCURSO DE ACESSO AOS CURSOS TÉCNICOS SUPERIORES PROFISSIONAIS
EDIÇÃO 2018/2019**

PRÉ-REQUISITOS

PRÉ-REQUISITOS DO GRUPO F – CAPACIDADE VISUAL E MOTORA

Forma de comprovação: Declaração médica (conforme modelo), comprovativa de acuidade visual (8/10 em cada olho, embora essa acuidade possa ser conseguida através de tratamento e/ou correção) e da ausência de deficiência psíquica, sensorial ou motora que interfira com a capacidade funcional a ponto de impedir a aprendizagem própria ou alheia (coordenação motora e ausência de grande deformidade física nos membros superiores), a entregar no ato da matrícula e inscrição no ensino superior, caso o candidato obtenha colocação no curso, sendo condição indispensável para a realização da referida matrícula e inscrição.

Declaração médica		
Nome do candidato _____		
Data de Nascimento __ _ - __ _ - __ _ _		
BI/CC n.º __ _ _ _ _ _ _ _ _ Validade __ _ - __ _ - __ _ _		
Estado Civil _____		
Morada _____		
Código Postal __ _ _ _ - __ _ _ Localidade _____		
Telefone n.º __ _ _ _ _ _ _ _ _		
<hr/>		
CAPACIDADE DE VISÃO		
Acuidade visual		
Sem correção	Direito	
	Esquerdo	
Com correção	Direito	
	Esquerdo	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>DECLARA-SE, PARA EFEITOS DE ACESSO AO ENSINO SUPERIOR, QUE O CANDIDATO NÃO APRESENTA DEFICIÊNCIA PSÍQUICA, SENSORIAL OU MOTORA QUE INTERFIRA COM A CAPACIDADE FUNCIONAL A PONTO DE IMPEDIR A APRENDIZAGEM PRÓPRIA OU ALHEIA</p> </div>		
Emitido em __ _ - __ _ - __ _ _		
O MÉDICO _____ N.º de inscrição na Ordem dos Médicos _____		
(colocar carimbo ou vinheta)		