**DECLARAÇÃO**

**PRÉ-REQUISITO - ACESSO AO CURSO DE  
LICENCIATURA EM TERAPIA DA FALA**

Nome do candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ BI/CC nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**CARACTERIZAÇÃO DO PRÉ-REQUISITO**

Na avaliação dos pré-requisitos devem ser tidas em consideração as seguintes componentes: Linguagem Verbal Oral e Escrita, Fluência, Articulação, Voz, Exame Orofacial e Audição

|  |
| --- |
| Nome do(a) terapeuta da fala \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BI/CC nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, com cédula profissional nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declara por sua honra que o(a) candidato(a) **satisfaz o pré-requisito** de “ausência de perturbações de linguagem e/ou fala e do domínio da língua portuguesa tal como é falada e escrita em Portugal”, que possam interferir com a aprendizagem e/ou prática no curso de Licenciatura em Terapia da Fala.  O Terapeuta da Fala  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Observações: |
|  |
|  |
|  |