

**Comissão Nacional de Acesso ao Ensino Superior**  
**CANDIDATURA 2015**  
**P R É – R E Q U I S I T O S**  
**Pré-requisitos do Grupo B**

**REGULAMENTO**

**I. OBJETIVOS E NATUREZA DOS PRÉ-REQUISITOS**

I.1. Os pré-requisitos exigidos para acesso aos cursos constantes do Grupo B visam comprovar a capacidade de comunicação interpessoal dos candidatos, adequada às exigências do curso.

I.2. O pré-requisito é de seleção, sendo o respetivo resultado expresso em Apto ou Não Apto, não influenciando no cálculo da nota de candidatura ao ensino superior.

**II. FORMA DE COMPROVAÇÃO**

II.1. Declaração médica nos termos do modelo anexo ao presente regulamento emitida após verificação da condição de APTO.

**Nota:** O Pré-requisito do Grupo B pode, igualmente, ser comprovado através do Modelo comprovativo da satisfação do pré-requisito do Grupo A

**PRÉ-REQUISITOS DO GRUPO B – COMUNICAÇÃO INTERPESSOAL**

**ATESTADO MÉDICO**

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

Data de Nascimento |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|||\_|\_|

BI/CC n.º |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Validade |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|

Estado Civil \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal |\_|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|

Localidade \_\_\_\_\_

Telefone |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

DECLARA-SE, PARA EFEITOS DE ACESSO AO ENSINO SUPERIOR, QUE O CANDIDATO NÃO APRESENTA DEFICIÊNCIA PSÍQUICA, SENSORIAL OU MOTORA QUE INTERFERA GRAVEMENTE COM A CAPACIDADE FUNCIONAL E DE COMUNICAÇÃO INTERPESSOAL, A PONTO DE IMPEDIR A APRENDIZAGEM PRÓPRIA OU ALHEIA.

**Emitido em** |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|

**O Médico** \_\_\_\_\_

**N.º de Inscrição na Ordem dos Médicos** \_\_\_\_\_

(colocar carimbo ou vinheta)