

Ano Letivo 2022/2023

CANDIDATURA AO ENSINO SUPERIOR
Pré-Requisitos do Grupo A – Comunicação Interpessoal

DECLARAÇÃO DE PRÉ-REQUISITOS
PARA FREQUÊNCIA DA LICENCIATURA EM TERAPIA DA FALA

Nome do(a) Terapeuta _____,

Possuidor(a) da Cédula Profissional nº _____, emitida em

____/____/____, declaro para os efeitos acima referidos que

portador(a) do BI/CC/PASS nº _____, não apresenta

perturbações de linguagem e/ou fala e demonstra o domínio da língua portuguesa oral

e escrita.

_____, ____/____/____

O(a) Terapeuta da Fala,

(assinatura legível)