



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
REITORIA  
BIBLIOTECA UNIVERSITÁRIA**

**REDE DE NÚCLEOS DE ACESSIBILIDADE DO SISTEMA DE BIBLIOTECAS  
(SiBi)**

**Termo de compromisso da pessoa com deficiência para acesso ao material  
bibliográfico digitalizado e/ou editado pelo SiBi-UFC**

Eu,.....nacionalidade/  
naturalidade....., portador da Identidade  
nº....., CPF....., residente à  
.....,  
matrícula....., na condição de pessoa com deficiência  
....., solicito acesso ao material bibliográfico digitalizado e/ou  
editado pelo Sistema de Bibliotecas da UFC.

Comprometo-me a respeitar as normas de acesso ao acervo conforme regulamentado pela a Lei de Direitos Autorais nº 9.610 cap. IV na sua alínea d, “de obras literárias, artísticas ou científicas, para uso exclusivo de deficientes visuais, sempre que a reprodução, sem fins comerciais, seja feita mediante o sistema Braille ou outro procedimento em qualquer suporte para esses destinatários”. Como também especifica a Lei de Inclusão Brasileira nº 13.146 de 06 de julho de 2015, e o Tratado de Marraqueche, promulgado por meio do Decreto nº 9.522/2018, e as normas estabelecidas pelo Sistema de Bibliotecas da UFC.

Estou ciente das minhas responsabilidades e assumo a veracidade das informações por mim declaradas. Em anexo, apresento atestado médico.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

---

Assinatura do(a) usuário(a)

---

Servidor(a) responsável pelo atendimento