UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
EDITAL Nº 09/2023

PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO PRESENCIAIS DA UFG – 2023/1

AUTODECLARAÇÃO

Eu,_____, CPF_____, candidato (a) aprovado (a) neste Processo Seletivo, no curso de _____,na cidade de _____, optante do Sistema de Reserva de Vagas (Lei n.º 12.711/2012), me autodeclaro:

( ) Negro(a) Preto(a) ( ) Negro(a) Pardo(a)

Declaro estar ciente de que esta autodeclaração será verificada, no ato de matrícula, pela Comissão de Heteroidentificação, conforme critério fenotípico, estabelecido no Art. 9º da Portaria Normativa n º 04/2018 da SRH/MPOG e Portaria nº 1049/2019 UFG (tirar o negrito)**: "Art. 9º A comissão de heteroidentificação utilizará exclusivamente o critério fenotípico para aferição da condição declarada pelo (a) candidato (a) no concurso público, ou seja, características físicas do (a) candidato (a)".**

Declaro também estar ciente de que a apresentação de informação falsa ensejará a anulação de minha matrícula na UFG, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis, conforme estabelecido nos seguintes artigos:
Art.9 da Portaria Normativa n° 18, de 11 de outubro de 2012, que "Dispõe sobre implementação das reservas de vagas em instituições federais de ensino de que tratam na Lei nº12.711,de 29 de agosto de 2012, e o Decreto nº 7.824, de 11de outubro de 2012", que estabelece em seu artigo 9º : *"A prestação de informação falsa pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula na instituição federal de ensino, sem prejuízo das sanções penais".*
Art.299 do Decreto-Lei n°2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal, que dispõe*: "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena- reclusão, de um a cinco anos, e multa (...),se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa (...), se o documento é particular".*

Data:_____/_____/20_____.

_____

Assinatura do(a) Candidato(a)

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
EDITAL Nº 09/2023

PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO PRESENCIAIS DA UFG – 2023/1

AUTODECLARAÇÃO

Eu,_____,

CPF_____, candidato (a) aprovado (a) neste Processo Seletivo, no curso de _____,na cidade de _____, optante do Sistema de Reserva de Vagas (Lei n.º 12.711/2012), me autodeclaro:

( ) Indígena

Declaro estar ciente de que esta autodeclaração será verificada, no ato de matrícula, pela Comissão de Heteroidentificação, por meio da conferência dos documentos (uma fotocópia do Registro Administrativo de Nascimento de Indígena (RANI) ou equivalente, OU uma declaração da Comunidade Indígena sobre a condição étnica do (a) candidato (a)).

Declaro também estar ciente de que a apresentação de informação falsa ensejará a anulação de minha matrícula na UFG, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis, conforme estabelecido nos seguintes artigos:
Art.9 da Portaria Normativa n° 18, de 11 de outubro de 2012, que "Dispõe sobre implementação das reservas de vagas em instituições federais de ensino de que tratam na Lei nº12.711,de 29 de agosto de 2012, e o Decreto nº 7.824, de 11de outubro de 2012", que estabelece em seu artigo 9º : *"A prestação de informação falsa pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula na instituição federal de ensino, sem prejuízo das sanções penais".*
Art.299 do Decreto-Lei n°2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal, que dispõe*: "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena- reclusão, de um a cinco anos, e multa (...),se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa (...), se o documento é particular".*

Data:_____/_____/20___.

_____
Assinatura do(a) Candidato(a)

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
EDITAL Nº 09/2023

PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO PRESENCIAIS DA UFG – 2023/1

DECLARAÇÃO JUSTIFICADA DE AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS

(uso exclusivo da Comissão de Análise da Realidade Socioeconômica)

Eu_____, portador(a) do documento de identificação nº_____, órgão expedidor_____e CPF nº_____, declaro, para os devidos fins, que não possuo a seguinte documentação

(listar e justificar):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

( ) Candidato(a)

( ) Membro da família do(a) candidato(a)_____Grau de parentesco _____

Confirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa apurada posteriormente à aprovação, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, incorrer na revogação da Matrícula do(a) candidato(a), sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____, _____de_____de 20____.

_____

Assinatura do(a) declarante

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
EDITAL Nº 09/2023

PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO PRESENCIAIS DA UFG – 2023/1

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DE NÚCLEO FAMILIAR

Eu (nome do candidato(a),_____CPF nº_____,candidato(a) aprovado(a) neste Processo Seletivo, no curso_____, na cidade de_____, residente no endereço: (rua, avenida, número, quadra, lote,bairro)_____ _____Telefones: ( )_____, ( ) _____ declaro, para fins de enquadramento na Lei nº 12.711/2012, no Decreto n.º 7.824/2012 e na Portaria n.º 18/2012, sob as penas da Lei, que a minha família***** é composta de _____(número) pessoas, das quais____(número) contribuem com a renda familiar, conforme valores abaixo indicados. Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de minha matrícula na Universidade Federal de Goiás, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa n.º 18, de 11 de outubro de 2012, do MEC).

*** De acordo com o inciso III do artigo 2º da Portaria Normativa MEC n.18/2012 (alterada pelas Portarias MEC n.9/2017 e n.1.117/18), considera-se família, a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em um mesmo domicílio.**

Nº	CPF	NOME	Idade	Possui Renda	Renda em R$
				( ) Sim; ( ) Não	

Condição: Assalariado(a) ( ) **Atividade Rural;** ( ) **Aposentado/a ou Pensionista;** ( )
Autônomo(a) ou Profissional Liberal; ( ) **Trabalhador(a) Informal;** ( ) **Desempregado(a);** ( )
Estagiário(a) remunerado ( ) **Rendimento de aluguel ou arredamentos** ( )

Parentesco/Afinidade	Imposto de Renda
	( ) Isento; ( )Declarou

Nº	CPF	NOME	Idade	Possui Renda	Renda em R$
				( ) Sim; ( ) Não	

Condição: Assalariado(a) ( ) **Atividade Rural;** ( ) **Aposentado/a ou Pensionista;** ( )
Autônomo(a) ou Profissional Liberal; ( ) **Trabalhador(a) Informal;** ( ) **Desempregado(a);** ( )
Estagiário(a) remunerado ( ) **Rendimento de aluguel ou arredamentos** ( )

Parentesco/Afinidade	Imposto de Renda
	( ) Isento; ( )Declarou

_____, _____/_____/ 20___.
(Local e data)

_____
Assinatura do(a) Candidato(a)

CASO NECESSÁRIO, UTILIZE MAIS DE UMA FOLHA E AS ENTREGUE GRAMPEADAS

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
EDITAL Nº 09/2023

PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO PRESENCIAIS DA UFG – 2023/1

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE RENDA

Eu,_____ , portador(a) do documento de identificação nº _____, órgão expedidor _____ membro da família do (a) candidato(a) à vaga neste Processo Seletivo, no curso de _____, na cidade de _____, declaro para os devidos fins, que não possuo renda.

Declaro, ainda, que venho provendo meu sustento por meio de:

_____

_____

_____

_____

_____

Confirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa apurada posteriormente à aprovação, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, incorrer na revogação da Matrícula do(a) candidato(a), sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____, _____de_____de 202__.

_____
Assinatura do(a) declarante

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
EDITAL Nº 09/2023

PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO PRESENCIAIS DA UFG – 2023/1

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (IMÓVEL CEDIDO OU ALUGADO)

Eu,_____,
portador (a) do documento de identificação nº_____, órgão expedidor_____e CPF nº_____, declaro para os devidos fins que resido em imóvel **( ) alugado ( ) cedido*** por _____
CPF:_____localizado no endereço:
_____
_____há ( ) Menos de 1 ano ( ) Dois anos ( ) Mais de três anos ( ) Tempo indeterminado.

* Caso se trate de imóvel cedido declarar relação ou parentesco: _____

Confirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa apurada posteriormente à aprovação, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, incorrer na revogação da Matrícula do(a) candidato(a), sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____,_____de_____de 202___.

_____
Assinatura do(a) declarante

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
EDITAL Nº 09/2023

PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO PRESENCIAIS DA UFG – 2023/1

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO(A)

Eu,_____ , portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor_____, e CPF nº_____, membro da família do(a) candidato(a) _____, aprovado(a) neste Processo Seletivo, no curso de_____, na cidade de_____, declaro, para os devidos fins, que estou desempregado(a) desde o dia _____/ _____/_____, quando trabalhei na atividade de _____.

Declaro, ainda, que não recebo nenhuma remuneração e que venho provendo meu sustento da seguinte forma:

_____
_____
_____
_____

Enviar fotocópia dos seguintes documentos:

( ) Carteira de Trabalho com a demissão (fotocópia e original)
( ) Termo de Rescisão de Contrato – para demissões que ocorreram nos últimos 12 meses (fotocópia e original)

Confirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa apurada posteriormente à aprovação, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, incorrer na revogação da Matrícula do(a) candidato(a), sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____, _____de_____de 202____.

_____
Assinatura do(a) Declarante

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
EDITAL Nº 09/2023

PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO PRESENCIAIS DA UFG – 2023/1

DECLARAÇÃO DE MICROEMPREENDEDOR(a) INDIVIDUAL - MEI

Eu,_____ ,

portador(a) do documento de identificação nº_____,

órgão expedidor_____e CPF nº_____,

membro da família do (a) candidato (a) aprovado (a) neste Processo Seletivo, no curso de _____, declaro, para os devidos fins, que sou Microempreendedor (a) Individual no ramo de_____,com CNPJ_____ _____.

Recebendo a seguinte renda bruta nos últimos três meses:

Mês de referência	**Valor bruto mensal**
janeiro 202__	R$
fevereiro 202__	R$
março 202__	R$

Confirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa apurada posteriormente à aprovação, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, incorrer na revogação da Matrícula do(a) candidato(a), sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____de_____de 202___.

_____

Assinatura do(a) declarante

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
EDITAL Nº 09/2023

PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO PRESENCIAIS DA UFG – 2023/1

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu,_____ ,

portador(a) do documento de identificação nº_____, órgão expedidor_____e CPF

nº_____, declaro, para os devidos fins, que

( ) Recebo

( ) Pago

Pensão alimentícia no valor mensal de R$ _____

Em favor do(s) seguinte(s) filhos (as) (se receber): _____

_____

_____

Confirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa apurada posteriormente à aprovação, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, incorrer na revogação da Matrícula do(a) candidato(a), sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____,_____de_____de 202___

_____
Assinatura do/a declarante

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
EDITAL Nº 09/2023

PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO PRESENCIAIS DA UFG – 2023/1

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO (PARA CANDIDATO INDÍGENA)

Todos os dados solicitados deverão ser rigorosamente preenchidos. O não atendimento às solicitações implicará indeferimento da matrícula do(a) candidato(a). A declaração deve ser assinada por membros da comunidade indígena (cacique, professores (as), entre outros membros da comunidade – todos(as) indígenas). Consulte o subitem 2.5.4 do Anexo IV do Edital.

As lideranças comunitárias indígenas abaixo identificadas, do Povo Indígena _____(nome do povo indígena), DECLARAM que o(a) estudante_____(nome completo), CPF _____, Número do Documento de Identificação_____, telefone (__)_____, aprovado(a) neste Processo Seletivo, é Indígena pertencente à etnia _____ (nome da etnia/povo indígena ao qual pertence) e à comunidade indígena_____(nome da comunidade/aldeia indígena), localizada no Município de_____, Estado_____.

Por ser expressão da verdade, firmamos e datamos a presente declaração.

_____
Local e data (informar a cidade, estado, o dia, mês e ano da emissão)

LIDERANÇA 1

Nome completo: _____
Cargo:_____
CPF:_____N. do Documento de Identificação:_____
Endereço:_____
_____
Telefone: (__)_____
Assinatura _____

LIDERANÇA 2

Nome completo: _____
Cargo:_____
CPF:_____N. do Documento de Identificação:_____
Endereço:_____
_____
Telefone: (___)_____
Assinatura _____

LIDERANÇA 3

Nome completo: _____
Cargo:_____
CPF:_____N. do Documento de Identificação:_____
Endereço:_____
_____
Telefone:(____)_____
Assinatura _____

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
EDITAL Nº 09/2023

PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO PRESENCIAIS DA UFG – 2023/1

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES, BENS E RENDIMENTOS MENSAIS MÉDIOS DE PRODUTOR(a) RURAL

Eu,_____, portador (a) do RG _____, órgão expedidor _____ e CPF nº _____, membro da família do (a) candidato(a) _____inscrito(a) neste Processo Seletivo, no curso de graduação de_____, na cidade de_____, declaro, para os devidos fins, que sou produtor(a) rural: **(nestas linhas dizer detalhadamente, qual atividade realiza, se possui empregados (as), máquinas (quais), animais (quais e finalidade), dentre outros bens destinados à realização dessa atividade e qual a RENDA BRUTA média mensal).**

_____
_____
_____
_____

Mês de referência	Valor bruto mensal
Janeiro 202__	R$
Fevereiro 202___	R$
Março 202___	R$

Confirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa apurada posteriormente à aprovação, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, incorrer na revogação da Matrícula do(a) candidato(a) , sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____,_____de_____de 20____.

_____

Assinatura do(a) Declarante

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
EDITAL Nº 09/2023

PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO PRESENCIAIS DA UFG – 2023/1

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR(a) AUTÔNOMO(a), INFORMAL OU PROFISSIONAL LIBERAL

Trabalhador(a) autônomo(a) é a pessoa física que exerce atividade econômica por conta própria. É o(a) prestador(a) de serviços a outra pessoa que não tem vínculo empregatício, mas pode ter um contrato.

Trabalhador(a) informal não tem vínculo, nem carteira assinada ou qualquer tipo de contrato. As atividades são esporádicas, geralmente denominadas de bicos, incertas, sem especificidade ou relação com outrem.

Profissional liberal é aquele que tem total liberdade para exercer a sua profissão, podendo constituir empresa ou ser empregado(a). Deve ter nível universitário ou técnico, bem como registro em uma ordem ou conselho profissional.

Eu,_____, portador(a) do RG nº _____ órgão expedidor,_____, e CPF nº_____, membro da família do(a) candidato(a) aprovado (a) neste Processo Seletivo, no curso de graduação de_____ _____, na cidade de _____, declaro, para os devidos fins, que sou:

( )Trabalhador(a) Autônomo(a)

( )Profissional Liberal

( )Trabalhador(a) Informal

exercendo a função de ,
no ramo de atividade de_____não constante em minha Carteira de Trabalho e Previdência Social, recebendo a seguinte renda bruta nos últimos três meses:

Mês de referência	Valor bruto mensal
janeiro 202__	R$
fevereiro202__	R$
março 202__	R$

Confirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa apurada posteriormente à aprovação, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, incorrer na revogação da Matrícula do(a) candidato(a), sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____,_____de_____de 20___.

Assinatura do(a) Declarante

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
INSTITUTO VERBENA
EDITAL Nº 09/2023

PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO PRESENCIAIS DA UFG – 2023/1

LAUDO MÉDICO

Todos os dados solicitados no laudo deverão ser rigorosamente preenchidos. O não atendimento às solicitações poderá implicar em prejuízos ao candidato.

O (a) candidato (a) _____ portador (a) do documento de identificação n.º_____, CPF n.º_____, telefones_____, concorrendo ao Processo Seletivo _____, foi submetido (a), nesta data, a exame clínico sendo identificada a existência de deficiência em conformidade com o Decreto n. 3.298/99, o Decreto n. 5.296/04, o Decreto n. 10.654/21, a Lei n. 12.764/12, a Lei n. 13.146/15 e a Lei n. 14.126/21.

Assinale, a seguir, o tipo de deficiência do (a) candidato (a):

( ) DEFICIÊNCIA FÍSICA*:

1. ( ) Paraplegia	6. ( ) Tetraparesia	11. ( ) Amputação ou Ausência de Membro
2. ( ) Paraparesia	7. ( ) Triplegia	12. ( ) Paralisia Cerebral
3. ( ) Monoplegia	8. ( ) Triparesia	13. ( ) Membros com deformidade congênita ou adquirida
4. ( ) Monoparesia	9. ( ) Hemiplegia	14. ( ) Ostomias/Estomias
5. ( ) Tetraplegia	10. ( ) Hemiparesia	15. ( ) Nanismo

***Exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções. Para os (as) candidatos (as) com deficiência física, o Laudo Médico original deverá ser acompanhado do original de laudos de exames de imagem, bem como as respectivas imagens quando possível, realizado no máximo em até 12 (doze) meses anterioresao último dia das inscrições neste processo seletivo.**

( ) DEFICIÊNCIA AUDITIVA*: perda bilateral, parcial ou total de 41 decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma,nas frequências de 500 Hz, 1.000 Hz, 2.000 Hz e 3.000 Hz.

*** Para os (as) candidatos (as) com deficiência auditiva, o Laudo Médico original deverá ser acompanhado do original do exame de audiometria recente, realizado no máximo em até 12 (doze) meses anteriores ao último dia das inscrições neste processo seletivo, acompanhado do relatório do (a) otorrinolaringologista, realizado no máximo em até 12 (doze) meses anteriores ao último dia das inscrições neste processo seletivo.**

( ) DEFICIÊNCIA VISUAL*:

( ) **Cegueira** - acuidade visual igual ou menor que 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica.

( ) **Baixa visão** – acuidade visual entre 0,3 (20/66) e 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica.

( ) **Visão monocular** - visão normal em um olho e cegueira no olho contralateral com acuidade visual igual ou menor que 0,05 (20/400), com a melhor correção óptica.

( ) **Campo visual** – em ambos os olhos forem iguais ou menores que 60°.

( ) **A ocorrência simultânea de quaisquer das situações anteriores**.

*** Para os (as) candidatos (as) com deficiência visual, o Laudo Médico original deverá ser acompanhado do original do exame de acuidade visual em ambos os olhos (AO), patologia e campo visual recente, realizado no máximo em até 12 (doze) meses anteriores ao último dia das inscrições neste processo seletivo.**

_____, _____de_____de 20____

_____
Assinatura, carimbo e CRM do (a) médico (a)

( ) DEFICIÊNCIA INTELECTUAL*: funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos 18 anos e limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como:

1. ( ) Comunicação	3. ( ) Habilidades sociais	5. ( ) Saúde e segurança	7. ( ) Lazer
2. ( ) Cuidado pessoal	4. ( ) Utilização dos recursos da comunidade	6. ( ) Habilidades acadêmicas	8. ( ) Trabalho

*** Para os (as) candidatos (as) com deficiência intelectual, o Laudo Médico original deverá ser acompanhado do originalda avaliação neuropsicológica, especificando o grau ou nível de funcionamento intelectual em relação à média, emitido por médico (a) psiquiatra ou por um (a) psicólogo (a), realizado no máximo em até 12 (doze) meses anteriores ao último dia das inscrições neste processo seletivo.**

( ) DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA*: associação de duas ou mais deficiências:_____
*** Para os (as) candidatos (as) com deficiência múltipla, o Laudo Médico original deverá ser acompanhado dos documentos comprobatórios previstos no Edital de uma das deficiências.**

( ) TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA*: deficiência persistente e clinicamente significativa da comunicação e da interação sociais, manifestada por deficiência marcada de comunicação verbal e não verbal usada para interação social; ausência de reciprocidade social; falência em desenvolver e manter relações apropriadas ao seu nível de desenvolvimento; padrões restritivos e repetitivos de comportamentos, interesses e atividades, manifestados por comportamentos motores ou verbais estereotipados ou por comportamentos sensoriais incomuns; excessiva aderência a rotinas e padrões de comportamento ritualizados; interesses restritos e fixos.
*** Para os (as) candidatos (as) com transtorno do espectro autista, o Laudo Médico original deverá ser acompanhado do original da avaliação neuropsicológica, emitido por médico (a) psiquiatra ou por um (a) psicólogo (a), realizado no máximo em até 12 (doze) meses anteriores ao último dia das inscrições neste processo seletivo e de outros documentos que comprovem o histórico de manifestação do transtorno.**

I – CÓDIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID 10):_____
_____

II – DESCRIÇÃO DETALHADA DA DEFICIÊNCIA - O (a) médico (a) deverá descrever a espécie e o grau ou o nível da deficiência, bem como a sua provável causa, de forma legível, com expressa referência ao código correspondente da CID. Constar, quando for o caso, a necessidade de uso de próteses ou adaptações.

_____, _____de_____de 20____

_____
Assinatura, carimbo e CRM do (a) médico (a)

_____
Assinatura do (a) candidato (a)