



FORMULÁRIO DA CARACTERIZAÇÃO DA DEFICIÊNCIA

DADOS DO ESTUDANTE	
Nome:	Curso:
CPF:	CID:
Deficiência:	
CARACTERIZAÇÃO DA DEFICIÊNCIA	
<p><input type="checkbox"/> I Deficiência Física – alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando comprometimento da função física, apresentando-se sob a forma de:</p> <p><input type="checkbox"/> paraplegia <input type="checkbox"/> paraparesia</p> <p><input type="checkbox"/> monoplegia <input type="checkbox"/> monoparesia</p> <p><input type="checkbox"/> tetraplegia <input type="checkbox"/> tetraparesia</p> <p><input type="checkbox"/> triplegia <input type="checkbox"/> triparesia</p> <p><input type="checkbox"/> hemiplegia <input type="checkbox"/> hemiparesia</p> <p><input type="checkbox"/> ostomia <input type="checkbox"/> amputação ou ausência de membro</p> <p><input type="checkbox"/> paralisia cerebral</p> <p><input type="checkbox"/> membros com deformidade congênita ou adquirida, exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções</p> <p><input type="checkbox"/> nanismo (altura: _____)</p> <p><input type="checkbox"/> outras – especificar: _____</p> <p>Obs.: ANEXAR LAUDO DO ESPECIALISTA</p>	<p><input type="checkbox"/> III.a Visão Monocular – Conforme parecer CONJUR/TEM 444/11: cegueira legal em um olho, na qual a acuidade visual com melhor correção óptica é igual ou menor que 0,05 (20/400) (ou cegueira declarada por oftalmologista).</p> <p>Obs: Anexar laudo oftalmológico, com acuidade visual, pela tabela de Snellen, com a melhor correção óptica ou somatório do campo visual em graus.</p> <p><input type="checkbox"/> IV Deficiência intelectual - funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos dezoito anos e limitações associadas a duas ou mais habilidades adaptativas, tais como:</p> <p><input type="checkbox"/> a) – Comunicação;</p> <p><input type="checkbox"/> b) – Cuidado pessoal;</p> <p><input type="checkbox"/> c) – Habilidades sociais;</p> <p><input type="checkbox"/> d) – Utilização de recursos da comunidade;</p> <p><input type="checkbox"/> e) – Saúde e segurança;</p> <p><input type="checkbox"/> f) – Habilidades acadêmicas;</p> <p><input type="checkbox"/> g) – Lazer;</p> <p><input type="checkbox"/> h) – Trabalho.</p> <p>Obs: ANEXAR LAUDO DO ESPECIALISTA.</p>
<p><input type="checkbox"/> II Deficiência Auditiva – perda bilateral, parcial ou total, de 41 decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma nas frequências de 500Hz, 1000Hz, 2000Hz e 3000Hz.</p> <p>Obs: ANEXAR AUDIOGRAMA</p>	
<p><input type="checkbox"/> III Deficiência visual</p> <p><input type="checkbox"/> Cegueira - acuidade visual $\leq 0,05$ (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica;</p> <p><input type="checkbox"/> Baixa visão - acuidade visual entre 0,3 (20/60) e 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica;</p> <p><input type="checkbox"/> Somatória da medida do campo visual em ambos os olhos igual ou menor que 60°</p> <p>Obs: Anexar laudo oftalmológico, com acuidade visual, pela tabela de Snellen, com a melhor correção óptica ou somatório do campo visual em graus.</p>	<p><input type="checkbox"/> V Transtorno de Espectro Autista (Lei 12.764/2012). A pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA) é considerada pessoa com deficiência para todos os efeitos legais.</p> <p>Obs: ANEXAR LAUDO DO ESPECIALISTA.</p> <p><input type="checkbox"/> VI Deficiência Múltipla – associação de duas ou mais deficiências. (Assinalar cada uma acima)</p>
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	

PARECER DA COMISSÃO	
<p>O parecer da comissão Especial para Análise de Laudo Médico de candidatos com Deficiência declara:</p> <p><input type="checkbox"/> Deferido</p> <p><input type="checkbox"/> Indeferido</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;">ASSINATURAS DA COMISSÃO</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>