UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
CENTRO DE SELEÇÃO
EDITAL N. 07/2022

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO EM 2022/1 NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DE MÚSICA – REGIONAL GOIÂNIA

LAUDO MÉDICO

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

O (a) candidato (a)_____
portador (a) do documento de identificação n.º_____, CPF n.º_____,
telefones_____, concorrendo ao Processo Seletivo de Música para ingresso em 2022/1, 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. 13.146/15 e a Lei n. 14.126/21.

Este laudo médico original deverá ser **entregue** à Comissão de Verificação da Condição de Deficiência e será arquivado.

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 anteriores ao 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 original do Teste de Avaliação Cognitiva (Intelectual), 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 de documentos que comprovem o 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)