



DOCUMENTAÇÃO PCD DECLARADO PESSOA COM DEFICIÊNCIA

ORIENTAÇÕES INICIAIS - ADVERTÊNCIA

Os candidatos devem estar cientes das consequências do envio/apresentação de documentos e informações falsas, de acordo com Código Penal:

Falsificação de documento particular: *Falsificar, no todo ou em parte, documento particular ou alterar documento particular verdadeiro. Pena: reclusão, de um a cinco anos, e multa;*

Falsidade Ideológica: *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 descrita, 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.*

Para cada tipo de deficiência serão exigidos os laudos médicos específicos que comprovem a deficiência. Porém a critério da Comissão de Verificação Documental para Pessoas com Deficiência (CVDD) ou pela Comissão de Avaliação Biopsicossocial (CABIO), exames complementares poderão ser solicitados se necessários.

Obs.: Os prazos em relação aos laudos estão sendo dilatados em virtude da atual pandemia e para diminuir eventual risco que os candidatos com deficiência possam estar sujeitos.

Preste atenção que a deficiência declarada deve ser de Longo Prazo, de acordo com Lei 13.146/2015, artigo 2º.

Verifique nos quadros abaixo, qual a deficiência que irá declarar e providencie a respectiva documentação

Candidatos com DEFICIÊNCIA FÍSICA

Laudos médicos, conforme sugestão: modelo 3, realizado nos últimos 5 (cinco) anos anteriores ao mês da inscrição no SISU, que deverá ser assinado por um médico ortopedista e/ou neurologista, contendo na descrição clínica o tipo e grau da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID), bem como a provável causa da deficiência e a descrição das dificuldades decorrentes da deficiência ou condição apresentada que podem ser percebidas e influenciar o processo ensino-aprendizagem e o ambiente educacional.

Deve ainda conter o nome legível, assinatura, especialização e número do registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) ou no Ministério da Saúde (RMS) do médico que forneceu o atestado.

Candidatos SURDOS OU COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA

Laudo médico, realizado nos últimos 5 (cinco) anos, conforme sugestão: [DECLARAÇÃO MODELO 3: PCD](#) que deverá ser assinado por um médico otorrinolaringologista, contendo na descrição clínica o tipo e grau da perda auditiva, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID), bem como a provável causa da deficiência. Deve ainda conter o nome legível, assinatura, CRM ou RMS do médico que forneceu o atestado.

Exame de Audiometria, realizado nos últimos 5 (cinco) anos, no qual conste o nome legível, carimbo, especialização, assinatura e número do conselho de classe do profissional que realizou o exame. A audiometria apenas será aceita se acompanhada do Laudo médico anteriormente citado.

Candidatos CEGOS OU COM BAIXA VISÃO

Laudo médico, realizado nos últimos 5 (cinco) anos, conforme sugestão: [DECLARAÇÃO MODELO 3: PCD](#), que deverá ser assinado por um médico oftalmologista, contendo na descrição clínica o tipo e grau da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID), bem como a provável causa da deficiência. Deve ainda conter o nome legível, assinatura, CRM ou RMS do médico que forneceu o atestado.

Exame Oftalmológico em que conste a acuidade visual e a medida do campo visual nos casos que forem pertinentes, realizado nos últimos 5 (cinco) anos, como também o nome legível, carimbo, especialização, assinatura e CRM ou RMS do profissional que realizou o exame.

Candidatos com DEFICIÊNCIA INTELECTUAL

Laudo médico, realizado nos últimos 5 (cinco) anos, conforme sugestão: [DECLARAÇÃO MODELO 3: PCD](#), que deverá ser assinado por um médico psiquiatra ou neurologista, contendo na descrição clínica o tipo e grau da deficiência e as áreas e funções do desenvolvimento afetadas, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID), bem como a provável causa da deficiência. Deve ainda conter o nome legível, assinatura, e CRM ou RMS do médico que forneceu o atestado.

Candidatos com TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA

Laudo médico, realizado nos últimos 5 (cinco) anos, conforme sugestão: [DECLARAÇÃO MODELO 3: PCD](#), que deverá ser assinado por um médico especialista, contendo na descrição clínica com as áreas e funções do desenvolvimento afetadas com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID) e as limitações impostas Transtorno do Espectro Autista. Deve ainda conter o nome legível, assinatura, especialização e CRM ou RMS do médico que forneceu o atestado.

OU

Cópia da Carteira Nacional do Autista emitida conforme a Lei Federal 13.977 de 08 de janeiro de 2020.

Candidatos com DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA

Laudos médicos, realizados nos últimos 5 (cinco) anos, conforme sugestão: [DECLARAÇÃO MODELO 3: PCD](#), que deverão ser assinados por médicos especialistas, contendo na descrição clínica o tipo e grau das deficiências e as áreas e funções do desenvolvimento afetadas com expressa referência aos códigos correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID), bem como as prováveis causas das deficiências. Deve ainda conter o nome legível, assinatura, especialização e CRM ou RMS dos médicos que forneceram os atestados.

Exame de Audiometria, e/ou Exame Oftalmológico, e/ ou Atestado de Funcionalidade de acordo com as deficiências apresentadas e seguindo os critérios já indicados nas demais deficiências.

Esse documento foi montado com base na relação de documentos do Anexo III do [Edital 28/2021 – PROGRAD](#).

Os modelos de declarações mencionados estão disponíveis em:

<http://portal.utfpr.edu.br/cursos/estudenautfpr/sisu/modelos-de-declaracoes>