



**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO, POR TEMPO  
DETERMINADO, DE PROFISSIONAIS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS EM  
LINGUAGEM DE SINAIS**

**EDITAL No- 708, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2017**  
**DOU de 29 de dezembro de 2017, Seção 3, Páginas de 72 a 75**

**ANEXO IV – LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS**  
**(para os candidatos não deficientes)**

O laudo médico deverá ser entregue em mãos, em envelope lacrado e identificado, ou enviado por encomenda expressa (Sedex ou similar) até o último dia previsto no Cronograma do Concurso (Anexo I do Edital), para o Departamento de Desenvolvimento de Recursos Humanos da UFMG, situado à Av. Presidente Antônio Carlos, 6627 - Unidade Administrativa III - DRH, Campus Pampulha, Belo Horizonte, MG, e seu horário de atendimento é das 9 às 12 e das 13 às 16 horas, exceto sábados, domingos e feriados. O laudo médico encaminhado por encomenda expressa somente será considerado se postado até o último dia previsto no Cronograma do Concurso.

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) \_\_\_\_\_

inscrição n.º \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identificação n.º \_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_, telefones \_\_\_\_\_, concorrendo ao concurso público para provimento dos cargos do quadro de pessoal Técnico Administrativo em Educação (TAE) da Universidade Federal de Minas Gerais foi submetido(a), nesta data, a exame clínico, para atender ao item 4 do Edital.

**I – CÓDIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID 10):** \_\_\_\_\_

**II – DESCRIÇÃO DETALHADA DO QUADRO** (o médico deverá descrever a espécie e o grau ou o nível da deficiência ou da condição do candidato, bem como a sua provável causa, com expressa referência ao código correspondente da CID):

--



### III – OUTRAS SOLICITAÇÕES

Se, em razão da deficiência, o candidato necessitar de alguma das condições abaixo relacionadas, o médico deve declarar essa informação.

- ( ) Prova em Braille;
- ( ) Prova com letra ampliada (prova formato A3);
- ( ) Auxílio de tradutor-intérprete de Língua Brasileira de Sinais (Libras);
- ( ) Auxílio para leitura (ledor/transcritor);
- ( ) Auxílio para transcrição;
- ( ) Sala de acesso facilitado - pessoas com dificuldades de locomoção, cadeirantes e obesos;
- ( ) Mobiliário acessível - obesos e deficientes. Especificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura, carimbo e CRM do(a) médico(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato