



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZÔNIA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO

ANEXO X – MODELO DE LAUDO MÉDICO
(Para candidatos às cotas LB_PCD, LI_PCD e V)

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
Nome: _____	
Curso: _____	Campus: _____
CPF: _____	Sexo: () Masculino () Feminino Nascimento: ____/____/____
Identidade: _____	Órgão Emissor: _____ UF: _____
2. LAUDO MÉDICO (Restrito ao Médico)	
Atesto, para a finalidade de concorrência em vaga reservada para pessoas com deficiência no Processo Seletivo SISU 2022 da Universidade Federal Rural da Amazônia, previstas na Lei nº 12.711/2012, alterada pela Lei nº 13.409/2016, que o requerente possui a deficiência abaixo assinalada:	
Tipo de deficiência: () Deficiência Auditiva () Deficiência Física () Deficiência Intelectual () Deficiência Múltipla () Deficiência Visual () Surdocegueira () Transtorno Espectro Autista	Grau da deficiência: () Grave () Moderada () Leve
Código Internacional de Doenças – CID (Preencher com tanto códigos quanto sejam necessários): 	
Descrição Clínica Detalhada da Deficiência: 	
Todas as páginas deste Laudo Médico deverão ser rubricadas e carimbadas pelo médico responsável. Este Laudo Médico não poderá conter rasuras.	

Provável Causa da Deficiência (quando for o caso):

Áreas e/ou Funções afetadas (quando for o caso):

Limitações:

Apresentar, juntamente com este laudo, os seguintes exames para comprovação da deficiência:

- Deficiência Visual: exame oftalmológico
- Deficiência Auditiva: exame de audiometria
- Deficiências Múltiplas: exames que comprovem as deficiências, conforme as áreas afetadas.

_____, ____ de _____ de _____.

Nome do Médico: _____

Especialidade: _____

-------	--

Carimbo e Registro CRM/RMS

Assinatura do Médico

**Todas as páginas deste Laudo Médico deverão ser rubricadas e carimbadas pelo médico responsável.
Este Laudo Médico não poderá conter rasuras.**