

**LAUDO MÉDICO DESTINADO AOS CANDIDATOS INGRESSANTES NAS  
VAGAS RESERVADAS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD)**

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:**

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Nascimento: \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Processo:** Processo Seletivo – Sorteio Público 2023/2024- Escola de Educação Básica da Universidade Federal de Uberlândia

**LAUDO MÉDICO (Restrito ao Médico(a))**

Atesto, para a finalidade de concorrência em vaga reservada para pessoas com deficiência da Escola de Educação Básica da Universidade Federal de Uberlândia, de acordo com a Resolução nº. 7/2019 do Conselho Universitário da Universidade Federal de Uberlândia, que o requerente possui a deficiência abaixo assinalada:

**Tipo de Deficiência:**

☐ Deficiência Física      ☐ Deficiência Intelectual      ☐ Surdez ou Deficiência Auditiva      ☐ Transtorno Espectro Autista  
☐ Cegueira ou Baixa Visão      ☐ Deficiências Múltiplas

**Grau de Deficiência:**

☐ Grave      ☐ Leve      ☐ Moderada

**Código Internacional de Doenças - CID-10:** (Preencher com tantos códigos quantos sejam necessários)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

**Descrição Clínica Detalhada da Deficiência:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Provável causa da deficiência (quando for o caso):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Limitações:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

OBS.: Este Laudo Médico não poderá conter rasuras e deverá ser assinado e carimbado por um médico especialista, conforme edital. Apresentar os seguintes exames para comprovação da deficiência:

- Deficiência Física: exames que comprovem a deficiência;

- Surdez ou Deficiência Auditiva: exame de audiometria;

- Cegueira ou Baixa Visão: exame oftalmológico;

- Deficiências Múltiplas: exames que comprovem as deficiências, conforme as áreas afetadas.

- Deficiência Intelectual e Transtorno de Espectro Autista: relatório de avaliação psicopedagógica (modelo em anexo);

Médico(a): \_\_\_\_\_ Especialidade: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura com carimbo e Registro CRM

<sup>1</sup> Modelo de laudo médico e avaliação psicopedagógica adaptado da Universidade Federal de Uberlândia (UFU), processo Vestibular para Eseba/UFU processo de sorteio público.

<sup>1</sup> Modelo de laudo médico e avaliação psicopedagógica adaptado da Universidade Federal de Uberlândia (UFU), processo Vestibular para Eseba/UFU processo de sorteio público.

**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO PSICOPEDAGÓGICA DESTINADO AOS CANDIDATOS INGRESSANTES  
NAS VAGAS RESERVADAS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL E/OU  
TRANSTORNO DE ESPECTRO AUTISTA- TEA**

**AVALIAÇÃO PSICOPEDAGÓGICA (Restrito ao Psicólogo(a))**

**Relatório da avaliação psicopedagógica: (descrição dos instrumentos utilizados e avaliação do caso)**

Descrição das áreas e/ou funções afetadas e suas implicações no processo de escolarização e vida diária:

(De acordo com a LEI Nº 13.146, DE 6 DE JULHO DE 2015.):

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

OBS.: Este relatório psicopedagógico é destinado apenas para pessoas com DEFICIÊNCIA INTELECTUAL e TRANSTORNO DE ESPECTRO AUTISTA - TEA. Não poderá conter rasuras.

Psicólogo(a): \_\_\_\_\_ Especialidade: \_\_\_\_\_

## Local e Data

Assinatura com carimbo e Registro CRP

<sup>1</sup> Modelo de laudo médico e avaliação psicopedagógica adaptado da Universidade Federal de Uberlândia (UFU), processo Vestibular para Eseba/UFU processo de sorteio público.