

Etapa 5: Informações PcD

Esta etapa é dedicada à identificação e comprovação das necessidades especiais do candidato para garantir o atendimento adequado e a validade da vaga, especialmente para quem concorre em modalidades de cotas específicas.

PRÉ-REQUISITOS

Antes de iniciar esta etapa, certifique-se de ter em mãos:

Laudo Médico Digitalizado: O documento deve ser emitido por um médico especialista na área da deficiência.

INFORMAÇÕES OBRIGATÓRIAS NO LAUDO

- O número do **CID** (Classificação Internacional de Doenças);
- Assinatura do médico;
- Carimbo com o número do registro profissional (CRM).

AVISOS IMPORTANTES

- **Marcação Automática:** Se você se inscreveu no processo seletivo como candidato PcD e foi convocado na reserva de vaga para pessoa com deficiência, o sistema já deixará a opção "Sim" marcada e travada (em cinza).
- **Atualização de Informação:** Mesmo que você não tenha se declarado PcD no início do processo seletivo, é possível declarar a deficiência agora nesta etapa do formulário de matrícula.

- **Especialidade:** O laudo deve ser de um médico especialista relacionado à deficiência informada.

Siga estas instruções para completar a Etapa 5.

Você está aqui: SOLICITAR SERVIÇO

Instituições IFSP_DiamanteSUAP Meu

Matricular-se em Curso Superior Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx - IFSP

Etapa 5 de 10

Informações PcD

Portador de necessidades especiais, transtorno do espectro autista ou altas habilidades/superdotação? *

Não

Se sim, qual necessidade especial?

Outra necessidade:

Se sim, qual transtorno?

Outro transtorno:

Se sim, qual superdotação?

Outra superdotação:

Laudo médico que indique o tipo, grau ou nível de deficiência que acomete, com CID da OMS

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Limite: 2.0 MB. Extensões: jpg, jpeg, png, pdf.

Não precisa de auxílio

☐ NÃO precisa de auxílio

Auxílio

☐ Precisa de Auxílio leitor?

☐ Precisa de Auxílio transcrição?

☐ Precisa de Leitura labial?

☐ Precisa de Prova em Braille?

☐ Precisa de Intérprete de libras?

Precisa de Outro auxílio?

(1) Informações PcD

- Para a pergunta **Portador de necessidades especiais, transtorno do espectro autista ou altas habilidades/superdotação?** assinale **SIM** caso possua alguma deficiência/transtorno/altas habilidades/superdotação ou **NÃO**, se não tiver nenhuma deficiência/transtorno/altas habilidades/superdotação.
- No campo **Se sim, qual a necessidade especial?** selecione ou escreva o tipo de deficiência (Exemplo: Baixa visão, deficiência física etc.).
- Nos campos seguintes, caso possua alguma outra deficiência/transtorno, preencha os dados solicitados: (a) Transtornos: Informe se possui algum transtorno específico (como autismo ou outros). Caso não possua, preencha como "Não" ou deixe em branco conforme a orientação do campo; (b) Superdotação/Altas Habilidades: Indique se possui Superdotação/Altas Habilidades. Caso negativo, informe "Sem

Superdotação".

- **Envio da Documentação:** Localize o campo para anexar o Laudo Médico e suba o arquivo (PDF ou imagem) garantindo que todas as informações (CID, assinatura e carimbo) estejam legíveis.

(2) A informação **Não precisa de auxílio** só deve ser preenchida caso você não precise de suporte técnico-especializado para o acompanhamento das aulas

(3) Auxílio

- Caso você precise de apoios específicos para frequentar as aulas (como auxílio de intérprete, mobiliário adaptado ou material em braile), selecione as opções de auxílio desejadas nos campos correspondentes da tela.

Após conferir se todos os arquivos foram carregados corretamente, clique no botão **Enviar** para seguir para a [Etapa 6](#).

Revision #7

Created 2026-01-07 02:52:08 -03 by Rodrigo Marchesin Oliveira

Updated 2026-01-16 19:37:55 -03 by Leonardo Cezar Palmeira