



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte
REITORIA

16 de outubro de 2026

ANEXO X – MODELO - LAUDO DESCRITIVO CARACTERIZADOR DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
LAUDO DESCRITIVO CARACTERIZADOR DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Nome:

Data de Nascimento:

R.G.:

CPF:

Seleção pretendida: Agente Territorial de Trabalho e Juventude — Edital nº [XX]/2026 — PROEX/RE/IFRN.

Deficiência:

- Física Auditiva (incluir audiometria)
- Deficiência visual*
- Visão Monocular*
- Deficiência Intelectual*
- Deficiência Mental*
- Deficiência Mental* - espectro autista
- Deficiência múltipla

*Para esta caracterização é necessário anexar o laudo do especialista

Origem da deficiência:

- Congênita
- Doença
- Acidente comum*
- Acidente de Trabalho*
- Após intervenção cirúrgica*

*Citar o ano da ocorrência:

CID:

Descrição detalhada das alterações fisiológicas apresentadas nos órgãos / sistemas causadas pela deficiência:

Descrição das limitações funcionais para as atividades do cotidiano e de apoios que auxiliam a pessoa, bem como uso de órteses, próteses e recursos:

Recomendações de acessibilidade, adaptações do ambiente:

Local e data: _____/_____/_____/20____

Estou ciente de que este laudo será utilizado para análise do meu enquadramento na reserva de vagas para pessoas com deficiência na seleção de Agentes Territoriais de Trabalho e Juventude, regida pelo Edital nº [XX]/2026 — PROEX/RE/IFRN.

Identificação:

Assinatura:

Médico responsável por esse laudo:

Carimbo e Assinatura:

Documento assinado eletronicamente por:

- **Luciana Maria Araujo Rabelo**, PROFESSOR ENS BASICO TECN TECNOLOGICO, em 16/10/2026 11:06:35.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 16/10/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 1158275

Código de Autenticação: 3cea329983

