

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DO PLANEJAMENTO, GESTÃO E PATRIMÔNIO
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA CIVIL
CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS E A FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA
PARA O CARGO DE DELEGADO DA POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE ALAGOAS (PC/AL)
EDITAL Nº 6 – DELEGADO PC/AL, DE 17 DE MARÇO DE 2023

O Secretário do Planejamento, Gestão e Patrimônio do Estado de Alagoas (SEPLAG/AL), em cumprimento à decisão judicial proferida nos autos do Processo nº 0802267-12.2022.8.02.0000, em trâmite no Tribunal de Justiça do Estado de Alagoas/AL, torna pública a **retificação** dos subitens **10.12.2** e **10.12.2.1** do Edital nº 1 – Delegado PC/AL, de 12 de maio de 2022, e suas alterações, bem como a **inclusão** dos subitens **10.12.2.1.1** a **10.12.2.4.1** e dos **Anexo IV** e **V** no referido edital.

Torna público, ainda, que o **novo cronograma do concurso** será divulgado em **data oportuna**.

[...]

10.12 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS SOBRE O TESTE DE APTIDÃO FÍSICA

[...]

10.12.2 Serão aceitas solicitações de adaptação do **teste de aptidão física (TAF)** para os candidatos que se declararam com deficiência, conforme os procedimentos a seguir.

10.12.2.1 O candidato que se declarou com deficiência convocado para o TAF e que desejar solicitar adaptação de testes deverá enviar, no **período provável estabelecido em cronograma a ser divulgado oportunamente**, via *upload*, por meio de *link* específico no endereço eletrônico http://www.cebraspe.org.br/concursos/pc_al_22_delegado, o requerimento de solicitação de adaptação de TAF, conforme modelo constante do **Anexo V** deste edital, devidamente assinado, carimbado e com a indicação do registro da profissão de um profissional, contratado pelo próprio candidato, especialista na área da deficiência do candidato, conforme edital de convocação para o TAF.

10.12.2.1.1 O envio da documentação constante do subitem 10.12.2.1 deste edital é de responsabilidade exclusiva do candidato. O Cebraspe não se responsabilizará por qualquer tipo de problema que impeça a chegada dessa documentação a seu destino, seja de ordem técnica dos computadores, seja decorrente de falhas de comunicação, bem como por outros fatores que impossibilitem o envio. Esses documentos, que valerão somente para este concurso, não serão devolvidos nem deles serão fornecidas cópias.

10.12.2.1.2 O candidato deverá manter aos seus cuidados a documentação constante do subitem 10.12.2.1 deste edital.

10.12.2.1.3 Caso seja solicitado pelo Cebraspe, o candidato deverá enviar a referida documentação por meio de carta registrada, para a confirmação da veracidade das informações.

10.12.2.2 O candidato que não solicitar adaptação na forma e no prazo estipulado não terá adaptação alguma por ocasião da realização dos testes e perderá o direito à adaptação do TAF.

10.12.2.3 Caso o candidato não seja considerado pessoa com deficiência na avaliação biopsicossocial, ainda que não tenha feito uso da adaptação de teste, será devidamente eliminado da concorrência às vagas destinadas às pessoas com deficiência.

10.12.2.4 A relação provisória dos candidatos que se declararam com deficiência que tiveram a solicitação de adaptação do TAF deferida ou parcialmente deferida será divulgada na internet, no endereço eletrônico http://www.cebraspe.org.br/concursos/pc_al_22_delegado, na **data provável estabelecido em cronograma a ser divulgado oportunamente**.

10.12.2.4.1 O candidato com a solicitação de adaptação do TAF indeferida ou parcialmente indeferida poderá, no **período estabelecido em cronograma a ser divulgado oportunamente**, no endereço eletrônico http://www.cebraspe.org.br/concursos/pc_al_22_delegado, interpor recurso contra o indeferimento por meio do Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, conforme procedimentos constantes da relação provisória dos candidatos que se declararam com deficiência que tiveram a

solicitação de adaptação do TAF deferida ou parcialmente deferida. Após esse período, não serão aceitos pedidos de revisão.

[...]

Gabriel Albino Ponciano Nepomuceno
Secretário de Estado do Planejamento, Gestão e Patrimônio

ANEXO IV

MODELO DE LAUDO MÉDICO PSIQUIÁTRICO PARA A AVALIAÇÃO MÉDICA DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE FÍSICA E MENTAL

Atesto, para os devidos fins, que o(a) candidato(a) _____,

examinado(a) por mim nesta data, apresenta as seguintes condições psíquicas:

- consciência: _____;
- orientação: _____;
- atenção: _____;
- pensamento (curso, forma e conteúdo): _____;
- memória: _____;
- sensopercepção: _____;
- humor/afeto: _____;
- cognição/inteligência: _____;
- capacidade de tirocínio e juízo crítico: _____;
- linguagem: _____;
- uso (ou não) de medicamentos psicotrópicos (psicofármacos): _____.

Conclusão: _____

_____.

Cidade/UF, __ de _____ de 20__.

Carimbo (ou identificação no cabeçalho), CRM e assinatura do(a) Médico(a)

ANEXO V

MODELO DE REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ADAPTAÇÃO DE TESTE DE APTIDÃO FÍSICA (TAF)

Eu, _____, portador do Cadastro de Pessoa Física (CPF) número _____, candidato inscrito sob o número _____ no concurso público para o provimento de vagas nos cargos de Delegado de Polícia Civil – Parte Permanente, Nível I, Classe A, do quadro de pessoal da Polícia Civil do Estado de Alagoas (PC/AL), regido pelo Edital nº 1 – Delegado PC/AL, de 12 de maio de 2022, e suas alterações, e com inscrição deferida para concorrer na condição de pessoa com deficiência (PcD), venho, amparado pela decisão judicial proferida nos autos do Processo nº 0802267-12.2022.8.02.0000, requerer — devidamente assistido por um profissional especialista na área de minha deficiência contratado sob minha responsabilidade — adaptação de teste de aptidão física (TAF), nos termos abaixo apresentados.

BARRA FIXA (SEXO MASCULINO) OU ISOMETRIA (SEXO FEMININO)

Necessita de adaptação no teste de **barra fixa (sexo masculino) ou isometria (sexo feminino)**?

() Sim () Não

Descrição da adaptação necessária, caso a resposta à pergunta acima tenha sido “sim”.

FLEXÃO ABDOMINAL

Necessita de adaptação no teste de **flexão abdominal**?

() Sim () Não

Descrição da adaptação necessária, caso a resposta à pergunta acima tenha sido “sim”.

FLEXÃO DE BRAÇOS

Necessita de adaptação no teste de **flexão de braços no solo**?

() Sim () Não

Descrição da adaptação necessária, caso a resposta à pergunta acima tenha sido “sim”.

CORRIDA DE 12 MINUTOS (SEXOS MASCULINO E FEMININO)

Necessita de adaptação no teste de **corrida de 12 minutos (sexos masculino e feminino)**?

() Sim () Não

Descrição da adaptação necessária, caso a resposta à pergunta acima tenha sido “sim”.

Por fim, declaro estar ciente de que, caso não seja considerado pessoa com deficiência na avaliação biopsicossocial, ainda que não tenha feito uso da adaptação de teste, serei devidamente eliminado da concorrência de vagas destinadas aos candidatos PcDs e que a resposta “não” a alguma(s) das perguntas significa a renúncia à adaptação desse(s) teste(s) ocasião da realização do TAF.

Assinatura do(a) candidato(a)

Assinatura e carimbo com registro da profissão
do profissional especialista na área da deficiência
do(a) candidato(a)

Cidade/UF, ____ de _____ de 202__.