



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Superintendência de Polícia Técnico Científica - POLITEC

EDITAL Nº 1/2023/POLITEC-GAB

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA, DEFESA E CIDADANIA (SESDEC)
SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA (POLITEC)
CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS E A FORMAÇÃO DE CADASTRO
DE RESERVA NOS CARGOS DE PERITO CRIMINAL E AGENTE DE CRIMINALÍSTICA

O Diretor-Geral da Superintendência de Polícia Técnico-Científica torna públicos os procedimentos para a **solicitação de adaptação do teste de aptidão física (TAF) somente para o candidato convocado para realizar o TAF como pessoa com deficiência (PCD)**, conforme a seguir especificado, permanecendo inalterados os demais itens e subitens do referido edital.

1 DA SOLICITAÇÃO DE ADAPTAÇÃO DO TESTE DE APTIDÃO FÍSICA (TAF)

1.1 O candidato considerado pessoa com deficiência na avaliação biopsicossocial convocado para o TAF, caso deseje solicitar adaptação de testes deverá enviar, no período de das **10 horas** do dia **10 de janeiro de 2023** às **18 horas** do dia **11 de janeiro de 2023 (horário oficial de Brasília/DF)**, via *upload*, por meio de *link* específico no endereço eletrônico http://www.cebraspe.org.br/concursos/politec_ro_22, o requerimento de solicitação de adaptação de TAF, conforme modelo anexo a este 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.

1.1.1 O envio da documentação constante do subitem 1.1 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 esse processo, não serão devolvidos nem deles serão fornecidas cópias.

1.1.2 O candidato deverá manter aos seus cuidados a documentação constante do subitem 1.1 deste edital.

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

1.2 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.

2 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

2.1 O resultado provisório da solicitação de adaptação do TAF (deferida ou parcialmente deferida) será divulgada na internet, no endereço eletrônico http://www.cebraspe.org.br/concursos/politec_ro_22, na data provável de **17 de janeiro de 2023**.

Porto Velho, 6 de janeiro de 2023

DOMINGOS SÁVIO OLIVEIRA DA SILVA

Diretor-Geral da Polícia Técnico-Científica

ANEXO

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 e a formação de cadastro de reserva em cargos de Perito Criminal e de Agente de Criminalística da Superintendência de Polícia Técnico-Científica do Estado de Rondônia, e considerado pessoa com deficiência na avaliação biopsicossocial, venho 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.

TESTE DE FLEXÃO EM BARRA FIXA

Necessita de adaptação no teste de flexão em barra fixa?

() Sim () Não

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

FLEXÃO ABDOMINAL *CURL UP*

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

() Sim () Não

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

CORRIDA DE 12 MINUTOS

Necessita de adaptação no teste de corrida de 12 minutos?

() Sim () Não

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

Por fim, declaro estar ciente de 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__.



Documento assinado eletronicamente por **Domingos Sávio Oliveira da Silva, Diretor(a)**, em 06/01/2023, às 10:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.](#)



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **0034910108** e o código CRC **4406B549**.

Referência: Caso responda este Edital, indicar expressamente o Processo nº 0022.067822/2022-36

SEI nº 0034910108