

**CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CARGO DE AGENTE PENITENCIÁRIO  
SECRETARIA DA JUSTIÇA E CIDADANIA – SEJUS**

**SEGUNDO COMUNICADO SOBRE A CONVOCAÇÃO PARA  
FASE DE AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE FÍSICA -  
CANDIDATO PcD  
EDITAL DE ABERTURA Nº 001/2017**

Prezados(as) Candidatos(as),

Comunicamos que de acordo com o Termo de Ajustamento de Conduta – TAC, firmado em 31/01/2018 com o Ministério Público do Ceará, ao candidato com deficiência convocado para participar da fase de AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE FÍSICA, que necessitar de ADAPTAÇÃO para a realização da avaliação, poderá solicitá-la da seguinte forma:

A solicitação do pedido de adaptação para a realização da avaliação da capacidade física deverá ser efetuada no período de **05/02/2018 até o dia 09/02/2018, através do e-mail [gestaodeconcursos@institutoaocp.org.br](mailto:gestaodeconcursos@institutoaocp.org.br)**, devendo citar no assunto do e-mail a seguinte descrição: Solicitação de ADAPTAÇÃO para a realização da Avaliação de Capacidade Física - SEJUS. O candidato deverá anexar no e-mail o formulário preenchido com a solicitação, conforme o modelo Anexo deste comunicado.

O candidato com deficiência, que realizar o pedido de solicitação da ADAPTAÇÃO para a realização da Avaliação de Capacidade Física - SEJUS, terá a sua prova de avaliação de capacidade física redesignada para outra data a ser divulgada posteriormente, garantindo ao mesmo as duas oportunidades previstas no item 11.6 do Edital do Concurso.

Em caso de indeferimento do pedido de ADAPTAÇÃO para a realização da Avaliação de Capacidade Física – SEJUS, caberá recurso, no prazo e período a ser estipulado oportunamente.

Ao candidato PcD que não necessite de ADAPTAÇÃO para realização da avaliação de capacidade física, fica válida a convocação realizada através do Edital Nº 6/2018 – Convocação para a fase de Avaliação da Capacidade Física, divulgado em 23/01/2018 no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br).

Maringá, 01 de fevereiro de 2018.

**Instituto AACP**

**ANEXO - SOLICITAÇÃO DE PEDIDO DE ADAPTAÇÃO PARA A  
AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE FÍSICA**

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Deficiência do candidato: \_\_\_\_\_

Descreva a adaptação necessária para realização da Avaliação de Capacidade Física:

1) SALTO EM DISTÂNCIA:

---

---

2) SALTO EM ALTURA:

---

---

3) CORRIDA:

---

---

**Obs. O envio desta solicitação não garante ao candidato ADAPTAÇÃO para realização da avaliação de capacidade física. A solicitação será analisada e deferida ou indeferida por equipe MULTIPROFISSIONAL, que levará em conta a natureza da deficiência do candidato de modo que o mesmo concorra em igualdade de condições com os demais candidatos.**