

ANEXO VII – ADAPTAÇÃO RAZOÁVEL PARA O TAF

O(A) candidato(a) _____,
CPF nº _____ portador(a) de (descrever deficiência):

_____, CID nº _____, necessita de adaptações razoáveis para realização do Teste de Aptidão Física do Concurso Público nº 002/2026 da Prefeitura Municipal de Itupeva/SP.

1. O candidato necessita de adaptações razoáveis para o teste de CORRIDA?

() SIM () NÃO

Se a resposta for “SIM”, descreva a adaptação necessária:

2. O candidato necessita de adaptações razoáveis para o teste de ABDOMINAL REMADOR?

() SIM () NÃO

Se a resposta for “SIM”, descreva a adaptação necessária:

3. O candidato necessita de adaptações razoáveis para o teste de BARRA FIXA?

() SIM () NÃO

Se a resposta for “SIM”, descreva a adaptação necessária:

4. O candidato necessita de adaptações razoáveis para o teste de FLEXÃO DE BRAÇO?

() SIM () NÃO

Se a resposta for “SIM”, descreva a adaptação necessária:

5. O candidato necessita de adaptações razoáveis para o teste de CORRIDA DE 50 METROS RASOS?

() SIM () NÃO

Se a resposta for “SIM”, descreva a adaptação necessária:

Local e data: _____ de _____ de _____.

Assinatura do Médico
Carimbo do Médico
nº de CRM