ANEXO IX – 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 Processo Seletivo nº 001/2026 do Órgão Gestor de Mão de Obra do Trabalho Portuário dos Portos de Salvador e Aratu.

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 FLEXÃO E EXTENSÃO DE MEMBROS SUPERIORES COM APOIO DE FRENTE SOBRE O SOLO?

( ) SIM ( ) NÃO

Se a resposta for "SIM", descreva a adaptação necessária:

_____
_____
_____
_____

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

( ) SIM ( ) NÃO

Se a resposta for "SIM", descreva a adaptação necessária:

_____
_____
_____
_____

4. O candidato necessita de adaptações razoáveis para o teste de BANCO DE WELLS – SENTAR E ALCANÇAR?

( ) 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