

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DO PLANEJAMENTO, GESTÃO E PATRIMÔNIO
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA CIVIL
CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS NOS CARGOS DE AGENTE DE POLÍCIA E DE
ESCRIVÃO DE POLÍCIA DA POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE ALAGOAS (PC/AL)
EDITAL Nº 11 – PC/AL, DE 14 DE JUNHO DE 2022

A Secretaria do Planejamento, Gestão e Patrimônio do Estado de Alagoas (SEPLAG/AL), em razão da Decisão no Agravo de Instrumento nº 0802267-12.2022.8.02.0000, em andamento no Tribunal de Justiça de Alagoas/AL, a qual foi balizada pela jurisprudência da Ação Direta de Inconstitucionalidade nº 6476 do Supremo Tribunal Federal, torna públicos os **procedimento para a solicitação de adaptação do para o teste de aptidão física (TAF) somente para os candidatos convocados para realizar o TAF como pessoas com deficiência (PCD)**, por meio do Edital nº 8 – PC/AL, publicado no *Diário Oficial do Estado de Alagoas* em 13 de maio de 2022, **excluídos os candidatos que renunciaram formalmente ao direito de requerer essa adaptação**, conforme a seguir especificado.

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

1.1 O candidato que se declarou com deficiência convocado para o TAF e que desejar solicitar adaptação de testes deverá enviar, no período de das **10 horas** do dia **20 de junho de 2022** às **18 horas** do dia **22 de junho de 2022 (horário oficial de Brasília/DF)**, via *upload*, por meio de *link* específico no endereço eletrônico http://www.cebraspe.org.br/concursos/pc_al_21, 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.

1.3 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 à pessoas com deficiência.

2 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

2.1 O edital com a relação provisória dos candidatos que se declararam com deficiência que tiveram a solicitação de adaptação do TAF deferida ou parcialmente deferida será publicado no *Diário Oficial do Estado de Alagoas* e divulgado na internet, no endereço eletrônico http://www.cebraspe.org.br/concursos/pc_al_21, na data provável de **28 de junho de 2022**.

2.2 O TAF dos candidatos que se declararam com deficiência será realizado na data provável de **10 de julho de 2022**.

RENATA DOS SANTOS

Secretária de Estado do Planejamento, Gestão e Patrimônio

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 nos cargos de Agente de Polícia e de Escrivão de Polícia da Polícia Civil do Estado de Alagoas (PC/AL), regido pelo Edital nº 1 – PC/AL, de 27 de maio de 2021, e com inscrição deferida para concorrer na condição de pessoa com deficiência (PCD), venho, amparado pela Decisão no Agravo de Instrumento 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.

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”.

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

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

() Sim () Não

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

FLEXÃO DE BRAÇOS NO SOLO

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 à 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__.