

**RESOLUÇÃO nº628/2025,
de 07 de agosto de 2025.**

*Normatiza a Autodeclaração da condição específica
para fins de solicitação de recursos de acessibilidade
na educação superior oferecida no âmbito da
Universidade do Planalto Catarinense (Uniplac).*

O Conselho Universitário da Universidade do Planalto Catarinense (Uniplac), no uso de suas atribuições e de acordo com o Parecer Consuni n. 12, de 29 de julho de 2025,

RESOLVE:

Art. 1.º Instituir os procedimentos acerca das diretrizes para a autodeclaração de condição específica de aluno, na área educacional, para fins de solicitação de recursos de acessibilidade na educação superior oferecida no âmbito da Universidade do Planalto Catarinense (Uniplac).

§ 1º Caberá ao aluno, no ato de solicitação de recursos de acessibilidade, preencher o instrumento específico constante do Anexo I, e anexar o respectivo laudo médico.

§ 2º No mesmo ato, caberá ao aluno preencher o instrumento de solicitação de recursos de acessibilidade constante do Anexo II.

Art. 2º Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Kaio Henrique Coelho do Amarante
Presidente do Consuni

ANEXO I

AUTODECLARAÇÃO DE CONDIÇÃO ESPECÍFICA

Eu CPF..... declaro para fins de Solicitação de Recursos de Acessibilidade, conforme Laudo Médico que segue em anexo, que apresento a seguinte condição específica:

☐ ☐ DEFICIÊNCIA FÍSICA

Alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento da função física, apresentando-se sob a forma de:

Paraplegia	Paraparesia	Monoplegia	Monoparesia	Tetraplegia	Tetraparesia	Triplegia	Triparesia
Sim ()	Sim ()	Sim ()	Sim ()	Sim ()	Sim ()	Sim ()	Sim ()

Hemiplegia	Hemiparesia	Ostomia	Amputação ou ausência de membro	Paralisia cerebral	Nanismo	Membros com deformidade congênita ou adquirida, exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções
Sim ()	Sim ()	Sim ()	Sim ()	Sim ()	Sim ()	Sim ()

☐ DEFICIÊNCIA AUDITIVA

Perda bilateral, parcial ou total, de:

Quarenta e um decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma nas frequências de 500HZ, 1.000HZ, 2.000Hz e 3.000Hz.	Sim () Quantos decibéis?
---	------------------------------------

Anexar exame de audiometria recente (até 6 meses)

☐ DEFICIÊNCIA VISUAL

Cegueira, na qual a acuidade visual é igual ou menor que 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica	Baixa visão, que significa acuidade visual entre 0,3 e 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica	Caso nos qual a somatória da medida do campo visual em ambos os olhos for igual ou menor que 60º	Ocorrência simultânea de quaisquer das condições anteriores
Sim () Com acuidade de:.....	Sim () Com acuidade de:.....	Sim ()	Sim ()

Anexar exame de acuidade em AO (ambos os olhos), com especificação da patologia e do campo visual

○ DEFICIÊNCIA INTELECTUAL

Funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos dezoito anos e limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como:

Comunicação	Cuidado pessoal	Habilidades sociais	Utilização dos recursos da comunidade	Saúde e segurança	Habilidades acadêmicas	Lazer	Trabalho
Sim ()	Sim ()	Sim ()	Sim ()	Sim ()	Sim ()	Sim ()	Sim ()
Associação de duas ou mais deficiências. Sim ()							

○ DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA

Associação de duas ou mais deficiências. Sim ()

○○ TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA

Síndrome clínica caracterizada por: a) deficiência persistente e clinicamente significativa da comunicação e das interações sociais, manifestada por deficiência marcada de comunicação verbal e não verbal usada para interação social; ausência de reciprocidade social; falência em desenvolver e manter relações apropriadas ao seu nível de desenvolvimento; b) padrões restritivos e repetitivos de comportamentos, interesses e atividades, manifestados por comportamentos motores ou verbais estereotipados ou por comportamentos sensoriais incomuns; excessiva aderência a rotinas e padrões de comportamento ritualizados; interesses restritos e fixos.

Nível 1 (autismo leve)	Nível 2 (autismo moderado)	Nível 3 (autismo severo)
Sim ()	Sim ()	Sim ()

○○ ALTAS HABILIDADES / SUPERDOTAÇÃO

Pessoas que apresentarem notável desempenho e elevada potencialidade em qualquer dos seguintes aspectos, isolados ou combinados:

Capacidade intelectual geral	Aptidão acadêmica específica	Pensamento criativo ou produtivo	Capacidade de liderança	Talento especial para artes e capacidade psicomotora
Sim ()	Sim ()	Sim ()	Sim ()	Sim ()

Assinatura do(a) Declarante/Acadêmico(a) _____

ANEXO II
SOLICITAÇÃO DE RECURSOS DE ACESSIBILIDADE
(Cf. Portaria 3.284/03 e Decreto 3.298/04)

Nome: _____

Curso: _____ Uniplac/Lages/SC

1. Recursos Arquitetônicos ()

1.1 Cadeirante ()

- Circulação ()
- Vagas de estacionamento ()
- Rampas ()
- Corrimão ()
- Elevador ()
- Banheiro adaptado ()
- Telefone público ()
- Bebedouro ()
- Outras ()

Especificar: _____

1.2 Mobilidade

- Circulação ()
- Vagas de estacionamento ()
- Rampas ()
- Corrimão ()
- Elevador ()
- Banheiro adaptado ()
- Telefone público ()
- Bebedouro ()
- Outras ()

Especificar: _____

2. Recursos na Comunicação ()

2.1 Visual ()

.Datilografia Braille ()

- .Impressora em Braille ()
- .Sintetizador de voz ()
- .Ampliação de textos ()
- .Software de ampliação de tela ()
- .Lupas, régua de leitura ()
- .Scanner ()
- .Outras ()

Especificar: _____

2.2 Auditiva ()

- Intérprete de Língua Brasileira de Sinais(LIBRAS)/Língua Portuguesa ()
- Flexibilidade na correção das provas escritas ()
- TS – Telefone para surdos ()
- Outras ()

Especificar: _____

3. Recursos Pedagógicos ()

- Acompanhamento psicopedagógico ()
- Acompanhamento em português ()
- Acompanhamento em matemática ()
- Monitoria ()
- Enriquecimento Curricular ()
- Aceleração ()
- Outras ()

Especificar: _____

Lages/SC, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Requerente/Acadêmico(a)