



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE DOS
PARECIS / RO**



**RETIFICAÇÃO Nº 03, REFERENTE AO
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº002/2025/PMAAP/RO, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2025.**

A Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis, Estado de Rondônia, no uso de suas atribuições legais, torna pública a **Retificação nº 03**, referente ao Concurso Público para provimento de cargos e cadastro reserva para seu quadro de pessoal, conforme segue:

I- DAS VAGAS RESERVADAS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

- a) Exclui-se a exigência do tempo de emissão do laudo médico, 6 (seis) meses da data de publicação do ato de convocação, que passa a vigorar conforme segue:

5.5. O candidato classificado nas vagas reservadas às pessoas com deficiência deverá submeter-se à avaliação médica indicada pela Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis/RO, munido de Laudo Médico ~~emitido no máximo há 6 (seis) meses da data de publicação do ATO DE CONVOCAÇÃO~~, que ateste espécie e grau, ou nível de necessidade especial, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID-10), que verificará sua qualificação conforme disposto no subitem 5.2.1. Caso o candidato não tenha sido considerado pessoa com deficiência figurará na classificação de ampla concorrência. Neste caso o candidato continua inserido na classificação de ampla concorrência.

5.5.1. Os candidatos deverão comparecer à Perícia Médica, na data indicada na convocação, munidos de documento de identidade original e de laudo médico, ~~emitido nos últimos 06 (seis) meses da data de publicação do ATO DE CONVOCAÇÃO~~ (original ou cópia autenticada em cartório), que ateste a espécie e o grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), conforme especificado no Decreto nº 3.298/1999 e suas alterações, bem como à provável causa da deficiência, e, se for o caso, de exames complementares específicos que comprovem a deficiência física.

5.5.3. Perderá o direito às vagas reservadas aos candidatos com deficiência, o candidato que por ocasião da Perícia Médica Oficial, não apresentar laudo médico (original ou cópia autenticada em cartório) ~~ou que apresentar laudo que não tenha sido emitido nos últimos 06 (seis) meses da data de publicação do ATO DE CONVOCAÇÃO~~, bem como o que não for qualificado na Perícia Médica Oficial como pessoa com deficiência ou, ainda, que não comparecer à perícia.

6.3. O candidato com deficiência deverá enviar imagem legível dos seguintes documentos: cópia simples da carteira de identidade ou CPF, e o laudo médico ~~emitido nos últimos 06 (seis) meses da data de inscrição~~, atestando claramente a espécie e o grau ou o nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças - CID, bem como a provável causa da deficiência, via *upload* (arquivo no formato PDF ou .TIF, no tamanho máximo de 1MB), no momento da inscrição e no período de inscrição indicado no Anexo II - Cronograma Previsto.

Demais informações permanecem inalteradas.

Alto Alegre dos Parecis/RO, 07 de janeiro de 2026.

DENAIR PEDRO DA SILVA
Prefeito





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS

Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **DENAIR PEDRO DA SILVA - PREFEITO**,
CPF: 815.92*. **2-*8 em **07/01/2026 12:57:12**, Cód. Autenticidade da Assinatura:
12A6.0Z57.812V.A41E.3174, Com fundamento na Lei N° 14.063, de 23 de Setembro de
2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **1.F4C.7D6** - Tipo de Documento: **DEMAIS DOCUMENTOS**.

Elaborado por **PAMELA ZANI**, CPF: 059.37*. **2-*2 , em **07/01/2026 - 12:43:37**

Código de Autenticidade deste Documento: 12E4.5Z43.1372.A603.8058

A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://athus.altoalegre.ro.gov.br/verdocumento>

