

ANEXO V SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

Eu (favor preencher com letra de forma - todos os campos são obrigatórios),

NOME COMPLETO (SEM ABREVIACÕES):		
Nº DA IDENTIDADE (RG) / ÓRGÃO EMISSOR:	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
/ -	.	/ /
VAGA:	CÓDIGO DA VAGA:	NÚMERO DE INSCRIÇÃO:
E-MAIL:		TELEFONE:
@		()

candidato(a) no concurso público destinado à admissão ao Curso de Formação de Praças da Polícia Militar do Pará - CFP/PM/2020, SOLICITO, de acordo com laudo médico/documento comprobatório em anexo, atendimento especial no dia de aplicação das provas conforme a seguir (selecione o tipo de prova e (ou) o(s) tratamento(s) especial(is) necessário(s)):

REQUERIMENTO DE PROVA ESPECIAL E(OU) TRATAMENTO ESPECIAL

1 Necessidades físicas: () sala térrea (dificuldade para locomoção) () sala individual (candidato com doença contagiosa / outras). Especificar: _____. () mesa para cadeira de rodas () apoio para perna () mesa e cadeira separadas 1.1 Auxílio para preenchimento () dificuldade/impossibilidade de escrever () da folha de respostas da prova objetiva 1.2 Auxílio para leitura (leitor) () dislexia () tetraplegia 2 Necessidades visuais (cego ou pessoa com baixa visão) () auxílio na leitura da prova (leitor) () prova em braille () prova ampliada (fonte entre 14 e 16) () prova superampliada (fonte 28)	3 Necessidades auditivas (perda total ou parcial da audição) () intérprete de Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS) () leitura labial () uso de aparelho auditivo - mediante justificativa médica 4 Amamentação () sala para amamentação (candidato com necessidade de amamentar seu bebê) 5 Outros () Tempo Adicional - mediante justificativa médica () Prova após horário impeditivo (se aplicada no sábado) - mediante justificativa emitida por autoridade religiosa () Porte de arma (Lei Federal nº 10.826/2003) () Uso do nome social: _____
--	--

Nessa ocasião, apresento laudo médico com a respectiva Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde (CID), no qual constam os seguintes dados:

Tipo de necessidade especial que preciso: _____.

Código correspondente da (CID): _____.

Nome do médico responsável pelo laudo: _____.

Número de registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) do médico responsável pelo laudo: _____.

_____ (____), _____ de _____ de 2020.

Assinatura do(a) candidato(a)

Protocolo: 600434

FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA POLÍCIA MILITAR

CONTRATO

EXTRATO DE CONTRATO

Contrato nº 054/2020

Exercício: 2020

Objeto: Receber da empresa atacadista supramencionada o fornecimento de artigos militares, uniformes, fardamentos, equipamentos e acessórios. Justificativa: Considerando o Memorando nº003/2020/FASPM, que expõe a necessidade de realizar o credenciamento de Pessoa Jurídica e Pessoa Física, que possam oferecer aos benefícios deste Fundo de Assistência Social PM, por meio dos serviços reembolsáveis, no seguimento: Artigos militares, uniformes, fardamentos, equipamentos e acessórios (bornal, bermuda, bala clava, Boné, coldres, camiseta, calça, work, capas de coletes, cinto, cadarço, mochila, insígnias e etc.).

Valor: até o limite máximo de R\$ 2.800.000,00 (dois milhões e oitocentos mil reais).

Vigência: 12/11/2020 a 11/11/2021

Data da Assinatura: 12/11/2020

Licitação: ORIUNDO DO PROCESSO Nº 030/2020-FASPM - CREDENCIAMENTO Nº 008/2020-CPL/FASPM.

Programa: 8277 - Ações Finalísticas

Projeto atividade: 8277 - Assistência aos Agentes de Segurança Pública

Elemento de Despesa: 333904801 - Auxílio à pessoa física

Plano Interno: 1050008277C

Fonte: 0153000000

Contratada: MILITAR DEFENSE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA EIRELI.

CNPJ: 33.916.854/0001-71

Endereço: Rua Piraquaras, nº 229; Bairro: Rio Grande; CEP: 09832-447;

Cidade: São Bernardo do Campo-SP.

Telefone: (11) 48583784.

Ordenador: MOISÉS COSTA DA CONCEIÇÃO - CEL QOPM

Diretor do FASPM.

Protocolo: 600268

EXTRATO DE CONTRATO

Contrato nº 049/2020

Exercício: 2020

Objeto: Contratação de empresa que prestação de serviços fotovoltaicos. Justificativa: Oferecer aos beneficiários deste Fundo de Assistência Social serviços fotovoltaicos, de forma que terão a opção de usar os serviços reembolsáveis do FASPM, ou obter os descontos diretamente com a contratada, inclusive pagamento.

Valor: até o limite máximo de R\$ 700.000,00 (setecentos mil reais), para todas as credenciadas conforme demanda, de acordo com o item 09, Anexo I, do Termo de Referência presente no Edital de Credenciamento nº 008/2020 - FASPM/PA

Vigência: 11/11/2020 a 10/11/2021

Data da Assinatura: 11/11/2020

Licitação: ORIUNDO DO CREDENCIAMENTO Nº008/2020-FASPM-PROCESSO Nº030/2020-FASPM.

Programa: 8277 - Ações Finalísticas

Projeto atividade: 8277 - Assistência aos Agentes de Segurança Pública

Elemento de Despesa: 333904801 - Auxílio a pessoa física

Fonte do Recurso: 0351000000

Plano Interno: 1050008277C

Contratada: GREEN HOUSE AMAZONIA LTDA

CNPJ: 03.106.429/0001-56

Endereço: Avenida Alcindo Cabela, nº 653, Bairro: Umarizal, CEP: 66.060-000, Belém/PA.

Fone: (93) 99223-8335

E-mail: anacristinagreenhouse@gmail.com

Ordenador: MOISÉS COSTA DA CONCEIÇÃO - CEL QOPM

Diretor do FASPM.

Protocolo: 599892

EXTRATO DE CONTRATO

Contrato nº 055/2020

Exercício: 2020

Objeto: Receber da empresa supramencionada o fornecimento de artigos militares, uniformes, fardamentos, equipamentos e acessórios.

Justificativa: Considerando o Memorando nº003/2020/FASPM, que expõe a necessidade de realizar o credenciamento de Pessoa Jurídica e Pessoa Física, que possam oferecer aos benefícios deste Fundo de Assistência Social PM, por meio dos serviços reembolsáveis, no seguimento: Artigos militares, uniformes, fardamentos, equipamentos e acessórios (bornal, bermuda, bala clava, Boné, coldres, camiseta, calça, work, capas de coletes, cinto, cadarço, mochila, insígnias e etc.).

Valor: até o limite máximo de R\$ 2.800.000,00 (dois milhões e oitocentos mil reais).

Vigência: 12/11/2020 a 11/11/2021

Data da Assinatura: 12/11/2020

Licitação: ORIUNDO DO PROCESSO Nº 030/2020-FASPM - CREDENCIAMENTO Nº 008/2020-CPL/FASPM.