



# PARTE C

## MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

### Direcção-Geral dos Serviços Prisionais

#### Aviso n.º 26491-A/2007

1 — Faz-se público que por despacho do Director-Geral dos Serviços Prisionais de 26 de Dezembro de 2007 e obtido o parecer da Comissão para a Igualdade no Trabalho e no Emprego n.º 101/CITE/2007, favorável a este recrutamento, se encontra aberto, pelo prazo de 20 dias úteis a contar da data da publicação do presente aviso, concurso externo de ingresso para o preenchimento de 300 lugares da categoria de guarda do sexo masculino da carreira do pessoal do Corpo da Guarda Prisional do quadro da Direcção-Geral dos Serviços Prisionais.

2 — O descongelamento das 300 admissões de guardas prisionais, foi autorizado através do Despacho conjunto n.º 4289/2007, publicado no *Diário da República*, 2.ª série, de 09 de Março, para o quadro de pessoal da Direcção-Geral dos Serviços Prisionais, obtida a declaração da Direcção-Geral da Administração e do Emprego Público da não existência de pessoal disponível nesta categoria ou qualificado para o exercício das funções.

3 — Legislação aplicável — o presente concurso rege-se pelo Decreto-Lei n.º 204/98, de 11 de Julho, e pelo Decreto-Lei n.º 174/93, de 12 de Maio, com as alterações introduzidas pelo Decreto-Lei n.º 100/96, de 23 de Julho, pelo Decreto-Lei n.º 33/2001, de 8 de Fevereiro, e pelo Decreto-Lei n.º 391-C/2007, de 24 de Dezembro.

4 — Remunerações e suplementos — a remuneração base devida à categoria de guarda é a correspondente ao escalão 1, índice 124, no montante de 718,93 €, acrescida dos suplementos mensais em vigor. As regalias sociais são as genericamente vigentes para os funcionários e agentes da administração central e as específicas do Ministério da Justiça.

5 — Conteúdo funcional — compete genericamente aos guardas prisionais, nos termos do artigo 7.º, do Decreto-Lei n.º 174/93, de 12 de Maio:

- a) Exercer vigilância em toda a área das instalações afectas aos Serviços durante o serviço diurno e nocturno que lhe competir por escala;
- b) Observar os reclusos nos locais de trabalho, recintos ou zonas habitacionais, com a discrição possível, a fim de detectar situações que atentem contra a ordem e a segurança dos Serviços ou contra a integridade física e moral de todos os que se encontrem no estabelecimento;
- c) Manter relacionamento com os reclusos em termos de justiça, firmeza e humanidade, procurando, simultaneamente e pelo exemplo, exercer uma influência benéfica;
- d) Colaborar com os demais serviços e funcionários em tarefas de interesse comum, nomeadamente prestando, de forma exacta, detalhada e imparcial, as informações que forem adequadas à realização dos fins de execução da pena, da prisão preventiva e das medidas de segurança;
- e) Transmitir imediatamente ao superior hierárquico competente as petições e reclamações dos reclusos;
- f) Participar superiormente, e com a maior brevidade, as infracções à disciplina de que tenha conhecimento;
- g) Acompanhar e custodiar os reclusos que sejam transferidos ou que, por outro motivo, se desloquem ao exterior do estabelecimento prisional;
- h) Capturar e reconduzir ao estabelecimento prisional mais próximo reclusos evadidos ou que se encontrem fora do estabelecimento sem autorização;
- i) Prestar assistência e manter segurança e vigilância durante o período de visitas aos reclusos, bem como verificar e fiscalizar os produtos ou artigos pertencentes ou destinados às mesmas;
- j) Desenvolver as actividades necessárias ou úteis para um primeiro acolhimento dos reclusos, esclarecendo-os sobre as disposições legais e regulamentares em vigor no estabelecimento.

6 — Local de trabalho — O local de trabalho situa-se em qualquer estabelecimento prisional ou serviço dependente da Direcção-Geral dos Serviços Prisionais.

7 — Requisitos de admissão a concurso:

7.1 — Requisitos gerais de admissão ao concurso:

- a) Ter nacionalidade portuguesa;
- b) Não estar inibido do exercício de funções públicas ou interdito para o exercício das funções de guarda prisional;

7.2 — Requisitos especiais de admissão ao concurso os previstos no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 174/93, de 12 de Maio, com a alteração introduzida pelo Decreto-Lei n.º 391-C/2007, de 24 de Dezembro:

- a) Ter completado 21 anos de idade à data do termo do prazo de candidatura e não exceder 28 anos no último dia do ano em que é aberto o concurso;
- b) Ter, no mínimo, a altura de 1,65 m;
- c) Ter, além da robustez física exigida pela lei geral, boa constituição e aparência exterior, incompatíveis com deformidades ou doenças que possam diminuir física ou psicologicamente o candidato;
- d) Inexistência de sanções disciplinares graves sofridas durante a prestação do serviço militar, se cumpriu ou cumpre serviço militar;
- e) Inexistência de condenação penal anterior, salvo reabilitação;
- f) Possuir, no mínimo, o 12.º ano de escolaridade.

8 — Formalização das candidaturas — a candidatura é formalizada mediante requerimento tipo, a utilizar obrigatoriamente pelos candidatos, disponível na página electrónica desta Direcção-Geral ([www.dgsp.mj.pt](http://www.dgsp.mj.pt)) ou nas suas instalações sitas na Av. da Liberdade, n.º 9, 2.º andar em Lisboa.

A candidatura deve ser entregue nas instalações desta Direcção-Geral ou remetida pelo correio, com aviso de recepção, até ao termo do prazo fixado, para a Av. da Liberdade, n.º 9, 2.º andar — 1250-139 Lisboa.

9 — Documentos a apresentar pelos candidatos — o requerimento de admissão ao concurso, devidamente preenchido, datado e assinado, deve ser acompanhado da seguinte documentação:

- a) Fotocópia do bilhete de identidade;
- b) Fotocópia do certificado das habilitações literárias, ou outro documento idóneo;
- c) Fotocópia das folhas de matrícula, para os candidatos que prestaram serviço militar (em RV ou RC), passada pela unidade militar onde o candidato prestou ou presta serviço, especificando:

Registo disciplinar;  
Classe de comportamento;

- d) Certificado do registo criminal, requerido para o exercício de funções de guarda prisional;
- e) Atestado médico, conforme minuta fornecida pela Direcção-Geral dos Serviços Prisionais, passado no prazo de candidatura ao concurso, comprovativo de que goza de boa saúde para realizar as provas de aptidão física que constam do regulamento publicado em anexo ao presente aviso e que dele faz parte integrante.

9.1 — A não apresentação do requerimento modelo tipo, correcta e completamente preenchido, bem como de qualquer dos documentos enunciados no n.º 9 do presente aviso, constitui motivo de exclusão.

10 — Para além dos efeitos de exclusão ou de não provimento, a apresentação ou a entrega de documento falso implica a participação à entidade competente para procedimento disciplinar e penal, conforme os casos.

11 — Métodos de selecção — os métodos a utilizar, pela ordem abaixo indicada, são os seguintes:

- a) Prova de conhecimentos;
- b) Prova de aptidão física;
- c) Inspecção médica;
- d) Exame psicológico de selecção e entrevista.

11.1 — Cada um dos métodos de selecção é eliminatório de per si, bem como cada uma das fases que compõem o exame psicológico e ainda qualquer inaptidão constante da tabela de inaptidões, a verificar na inspecção médica.

11.2 — O regulamento da prova de aptidão física, a orientação da inspecção médica e a tabela de inaptidões constam dos anexos I e III ao presente aviso, do qual fazem parte integrante.

11.3 — O regulamento do exame psicológico consta do anexo II ao presente aviso, do qual faz parte integrante.

11.4 — O programa da prova de conhecimentos, a prestar por escrito e com a duração máxima de duas horas, é o que consta do despacho n.º 80/95, do Ministro da Justiça, publicado no *Diário da República*, 2.ª série, n.º 141, de 21 de Junho de 1995.

11.5 — Algumas provas podem vir a ser realizadas na zona do Porto.

12 — Sistema de classificação:

12.1 — Os resultados das provas de aptidão física e da inspecção médica são expressos por Apto e Não Apto.

12.2 — Relativamente à prova de aptidão física, o candidato tem de obter classificação de Apto nos cinco exercícios físicos, sendo que a classificação de Não Apto em qualquer dos exercícios determina a exclusão.

12.3 — A prova de conhecimentos será classificada na escala de 0 a 20 valores, considerando-se Não Aprovado o candidato que obtiver classificação inferior a 9,5 valores.

12.4 — O exame psicológico de selecção tem a seguinte forma de classificação:

Favorável preferencialmente — 20 valores;

Bastante favorável — 16 valores;

Favorável — 12 valores;

Com reservas — 8 valores;

Não favorável — 4 valores.

12.5 — Os candidatos que obtiverem 8 ou 4 valores no exame psicológico são considerados como Não Aprovados.

13 — A classificação final dos candidatos aprovados resulta da média aritmética simples das classificações obtidas na prova de conhecimentos e no exame psicológico.

14 — Os candidatos excluídos são notificados nos termos da lei.

15 — Os candidatos admitidos são convocados para a realização da prova de conhecimentos.

16 — A relação dos candidatos admitidos e convocados para a prova de conhecimentos é afixada na Direcção-Geral dos Serviços Prisionais na Av. da Liberdade, n.º 9, 2.º andar — 1250-139 Lisboa, e na página electrónica da Direcção-Geral dos Serviços Prisionais ([www.dgsp.mj.pt](http://www.dgsp.mj.pt)).

16.1 — A lista de classificação final é publicitada na 2.ª série do *Diário da República*, na página electrónica da Direcção-Geral dos Serviços Prisionais e afixada nas instalações desta Direcção-Geral na Av. da Liberdade, n.º 9, 2.º andar em Lisboa.

17 — Os candidatos aprovados são chamados progressivamente, a frequentar o curso de formação inicial, de acordo com a graduação na lista de classificação final e as vagas a preencher.

18 — Nos termos do n.º 1 do artigo 2.º do Decreto-Lei n.º 101/2003 de 23 de Maio, os candidatos admitidos ao abrigo deste concurso só poderão ser opositores a concursos para lugares dos quadros de pessoal do mesmo ou de outros serviços e organismos da administração central ou para lugares do quadro da administração local e regional autónoma, após um período mínimo de três anos de provimento no lugar do quadro de pessoal desta Direcção-Geral para onde foram recrutados.

18.1 — De acordo com o estatuído no n.º 3 do preceito referido no número anterior, o requisito de tempo estabelecido é também condição prévia para a utilização dos instrumentos de mobilidade.

19 — Validade do concurso — o concurso é válido para o preenchimento das vagas postas a concurso, e ainda pelo prazo de um ano para as vagas que venham a ser fixadas, de entre candidatos vinculados, ou obtido que seja despacho de descongelamento para não vinculados.

20 — O presente aviso de abertura foi precedido de consulta à BEP hoje realizada, tendo-se obtido declaração de inexistência de pessoal em SME na carreira ou categoria em causa, bem como em carreira ou categoria diferentes passíveis de reclassificação ou reconversão profissional, em cumprimento do disposto nas alíneas a) e b) do n.º 2 do artigo 41.º da Lei n.º 53/2006, de 7 de Dezembro.

21 — Composição do júri:

Presidente — Nuno Maria Telles Moniz Côrte-Real, subdirector-geral dos Serviços Prisionais

Vogais efectivos:

António José Gomes Belo, director de serviços de segurança, em regime de substituição, que substituirá o presidente nas suas ausências e impedimentos;

José Luís Messias Pereira, director do Estabelecimento Prisional Regional de Évora;

Camilo Silva Tavares, chefe principal do Corpo da Guarda Prisional;

Gabriel Antunes Vaz, chefe do Corpo da Guarda Prisional.

Vogais suplentes:

Mónica Isabel Nascimento Fonseca, técnica superior de 2.ª classe;

Rosa Maria Silva Carmo Baptista, chefe de secção;

Maria Cristina Inácio Henriques da Silva Gouveia, chefe de secção;

Vitor Eduardo Coutinho Pires Marques, técnico superior de 2.ª classe.

26 de Dezembro de 2007. — A Subdirectora-Geral, *Julieta Nunes*.

## ANEXO I

### Regulamento do método de selecção, provas de aptidão física, a aplicar no concurso externo e de ingresso para a categoria de guarda da carreira do pessoal do Corpo da Guarda Prisional, aprovado por despacho do Director-Geral dos Serviços Prisionais de 20 de Dezembro de 2007.

1 — O presente Regulamento define as modalidades e as formas de execução e de avaliação das provas de aptidão física a realizar pelos candidatos ao concurso de ingresso para a categoria de guarda da carreira do pessoal da Corpo da Guarda Prisional.

2 — As provas de aptidão física consistem na execução dos seguintes exercícios:

Corrida de 100 m planos;  
Extensão de braços no solo;  
Flexões de tronco à frente;  
Flexões de braços na trave;  
Salto de muro sem apoio;  
Teste de Cooper;

3 — Na realização das provas de aptidão física dever-se-á ter em atenção:

a) Os exercícios são prestados no mesmo dia e pela seguinte ordem:

b) Antes do início da prova e dos diversos exercícios os candidatos serão elucidados pelo júri sobre as condições da sua realização e demais disposições da prova e suas consequências. A explicação de cada exercício será acompanhada de exemplificação;

c) Entre cada dois exercícios é concedido a cada candidato um descanso mínimo de dez minutos;

d) Para qualquer dos exercícios indicados na alínea a) só é permitida uma tentativa; com excepção do salto do muro sem apoio, em que serão permitidas duas tentativas;

e) Os exercícios serão classificados com a anotação de Apto e Não apto;

f) Os resultados da prova de aptidão física serão registados em fichas individuais e discriminados com a designação de Apto e Não apto;

g) O candidato tem de obter classificação de Apto em cinco dos seis exercícios, sendo que a classificação de Não Apto no exercício do teste de Cooper determina a eliminação automática do candidato;

h) Após a prestação da prova de aptidão física os candidatos tomam conhecimento por escrito dos respectivos resultados;

i) Cada candidato deverá fazer-se acompanhar do equipamento individual necessário para a realização da prova:

Camisola;  
Calções;  
Sapatos de ginástica;  
Fato de treino (facultativo).

j) Não será permitida a realização da prova a candidatos que não possuam equipamento adequado para o efeito;

k) Não é permitida a utilização na prova de sapatos de sola ou sapatilhas com pitões ou pregos;

l) Os riscos a que os candidatos são sujeitos no decorrer dos exercícios são da responsabilidade dos próprios, podendo, se o desejarem, ser cobertos através de seguro a estabelecer por cada um;

m) Os candidatos são responsáveis por situações derivadas de estados patológicos anteriores, susceptíveis de fazer perigar a sua vida ou saúde, independentemente de apresentação de declaração médica exigida.

4 — Exercícios a executar:

4.1 — Corrida de 100 m planos:

a) Descrição — percorrer a distância de 100 m numa superfície plana e rija, no tempo máximo de 14,5 segundos;

b) Condições de execução:

A prova será executada em grupos de quatro ou mais candidatos; Na partida será adoptada a posição de pé;

O sinal de partida será dado pelas vozes “aos seus lugares” e “partir”, ou pela primeira e um sinal sonoro, tiro ou apito;

As falsas partidas serão assinaladas pelo soar de dois sinais sonoros produzidos por um apito;

Só é permitida uma falsa partida por candidato, sendo eliminado a segunda falsa partida que provocar;

Os candidatos têm de, durante a prova, correr na mesma pista do início ao fim;

4.2 — Extensão de braços no solo:

a) Descrição — efectuar correctamente 25 extensões de braços no solo:

## b) Condições de execução:

A prova não tem limite de tempo;

Não são permitidas pausas;

A imobilização do executante implica a imediata finalização do teste;

Durante a execução, o corpo tem de estar empranchado, sem formar ângulo entre o tronco e os membros inferiores;

Obrigatoriedade de se efectuar a extensão completa dos membros superiores (fase ascendente);

Obrigatoriedade de, no final de flexão dos membros superiores (fase descendente), tocar com a zona do peito situada entre a linha dos ombros no punho de um elemento colocado junto ao solo (punho com o maior diâmetro na vertical);

A prova inicia-se com o executante na posição de empranchado com extensão total dos membros superiores;

Não serão consideradas as execuções incorrectas.

## 4.3 — Flexões de tronco à frente:

a) Descrição — a partir da posição de deitado dorsal, efectuar num minuto 30 flexões do tronco à frente:

## b) Condições de execução:

Partindo da posição de deitado dorsal solo, membros inferiores flectidos formando um ângulo de 90º relativamente às coxas, mãos na nuca com os dedos entrelaçados e pés fixos no solo por um ajudante, flectir o tronco à frente atingindo ou ultrapassando com os dois cotovelos a linha formada pelos joelhos, quer pelo lado interno quer pelo lado externo;

Só serão consideradas válidas as execuções em que os cotovelos atinjam ou ultrapassem a linha formada pelos joelhos e em que na extensão do tronco atrás as zonas lombar e dorsal toquem no solo;

A contagem da execução é feita no momento em que os cotovelos atinjam ou ultrapassem a linha formada pelos joelhos;

Durante o exercício os candidatos podem fazer pausa.

## 4.4 — Flexões de braços na trave:

a) Descrição — executar quatro flexões na trave — mãos em pega facial (palma das mãos virada para a frente)

## b) Condições de execução:

A prova realiza-se numa trave colocada horizontalmente ao solo que permita a suspensão dos candidatos sem que estes toquem com os pés no solo;

Inicia-se a prova com o candidato suspenso e imóvel com os membros superiores em completa extensão;

Cada extensão tem de ser executada por forma a que o queixo do candidato ultrapasse totalmente a parte superior da barra voltando em seguida à posição inicial;

As flexões só são consideradas válidas quando correcta e completamente executadas;

A primeira flexão só se inicia após a ordem do controlador, de forma a não ser aproveitado o balanço do salto inicial;

Não são permitidas pausas durante o exercício.

## 4.5 — Salto do muro sem apoio:

a) Descrição — transpor sem toques ou apoios um muro com 0,25 m de espessura, 1,5 m de frente e 1 m de altura;

## b) Condições de execução:

O candidato tem de transpor o muro de um salto frontal, podendo utilizar a corrida como balanço;

Não poderão ser utilizadas na sua transposição as técnicas de “salto peixe”, “costas” ou de “rolamento ventral”;

O candidato poderá efectuar duas tentativas;

A recepção no solo após a transposição do muro tem de ser feita em primeiro lugar com os pés.

## 4.6 — Teste de Cooper:

a) Descrição — percorrer numa superfície rija e plana no período de tempo de doze minutos a distância de 2400 m;

## b) Condições de execução:

A prova será executada em grupos de quatro ou mais candidatos;

Na partida será adoptada a posição de pé;

O sinal de partida será dado pelas vozes “Aos seus lugares” e “Partir”; ou pela primeira e um sinal sonoro, tiro ou apito;

Os candidatos deverão correr após a partida junto “à corda”, ou seja, na pista mais interna.

## ANEXO II

**Regulamento das normas de aplicação e avaliação do método de selecção — exame psicológico — aos candidatos ao concurso externo e de ingresso para a categoria de guarda prisional, aprovado por despacho do director-geral dos Serviços Prisionais de 20 de Dezembro de 2007.**

1 — O exame psicológico visa avaliar, mediante técnicas psicológicas, a adequação do perfil do candidato ao perfil da função de guarda prisional.

2 — O presente método de selecção é composto por três fases, a saber:

2.1 — 1ª. fase — triagem, que consiste na aplicação de:

a) Testes de aptidões intelectuais compostos por: teste de inteligência geral; teste de aptidão verbal; teste de aptidão espacial; teste de aptidão perceptiva-espacial:

a1) Os resultados dos testes serão transformados numa escala percentilica de 0 a 100;

a2) Quando a média dos resultados, por um lado, dos testes de inteligência geral e aptidão verbal e ou, por outro, dos testes de aptidão espacial e de aptidão perceptiva-espacial for inferior ao percentil 50 ou quando em qualquer destes quatro testes o resultado for inferior ao percentil 35, o candidato será excluído;

b) Questionários de personalidade, para obter informação de apoio à entrevista psicológica.

2.2 — 2ª. fase — provas de laboratório, que consistem na realização de provas de despiste de daltonismo, de coordenação motora, de atenção distribuída, de reaccimetry e resistência ao deslumbramento. Os candidatos que nestas provas não obtiveram um desempenho compatível com as exigências da função serão excluídos.

2.3. — 3ª. fase — provas de dinâmica de grupo e entrevista psicológica:

a) A prova de dinâmica de grupo visa avaliar a interacção do candidato em grupo;

b) A entrevista psicológica visa:

b1) Avaliar de forma objectiva e sistemática as aptidões profissionais e pessoais do candidato, tendo em consideração os seguintes factores de apreciação: motivação, fluência verbal, sociabilidade, maturidade/adulthood, autoconfiança, segurança, postura;

b2) Integrar os dados anteriormente recolhidos e especialmente os dos questionários de personalidade e da prova de dinâmica de grupo e através de técnicas próprias verificar a adequação das capacidades e características da personalidade do candidato às exigências da função;

b3) Os pareceres da entrevista são: Muito favorável, Favorável, Favorável com reservas, Desfavorável, Muito desfavorável.

3 — Na 1ª fase os candidatos realizarão em meio-dia os testes indicados no n.º 2.1.

4 — Na 2ª fase os candidatos realizarão as provas de despiste de daltonismo, coordenação motora, atenção distribuída, reaccimetry e resistência ao deslumbramento em meio-dia.

5 — Na 3ª fase as provas de dinâmica de grupo e entrevista terão a duração de um dia.

6 — Cada uma das três fases acima indicadas tem carácter eliminatório.

7 — Os resultados das provas são confidenciais, sendo a classificação final do exame psicológico, após análise qualitativa e quantitativa dos resultados obtidos pelo candidato, transmitida ao júri de acordo com os seguintes finais: Favorável preferencialmente, Bastante favorável, Favorável, Com reservas, Não favorável.

8 — Os candidatos com parecer final de Com reservas e Não favorável no exame psicológico são considerados Não aptos para o exercício da função, bem como todos os eliminados nas fases anteriores do exame psicológico.

9 — Se o candidato quiser consultar as provas realizadas, terá de o requerer com a antecedência de três dias úteis e só ele terá acesso às mesmas, não sendo admitida procuração forense para esse efeito.

## ANEXO III

**Orientação da inspecção médica e tabela de inaptidões a aplicar no método de selecção — inspecção médica — do concurso externo e de ingresso para a categoria de guarda prisional, aprovada por despacho do director-geral dos Serviços Prisionais de 20 de Dezembro de 2007.**

## CAPÍTULO I

## Inspeção médica

1 — O processo de selecção de candidatos masculinos ao concurso externo e de ingresso para a categoria de guarda prisional da Direcção-Geral

dos Serviços Prisionais compreenderá obrigatoriamente um exame médico, que constará de um exame clínico e de exames complementares.

2 — O exame clínico de base compreende:

- a) Anamnese;
- b) Exame ectoscópico;
- c) Exame neurológico;
- d) Exame do aparelho respiratório;
- e) Exame do aparelho cardiovascular;
- f) Exame do aparelho digestivo;
- g) Exame do aparelho geniturinário;
- h) Exame oftalmológico;
- i) Exame otorrinolaringológico;
- j) Exame estomatológico;
- k) Exame biométrico.

3 — Os exames complementares compreendem:

- a) Análises de sangue;
- b) Análise sumária de urina (tipo II);
- c) Radiografia do tórax (posteroanterior e perfil).

4 — As análises de sangue consistem em:

- a) Hemograma;
- b) Velocidade de sedimentação globular;
- c) Doseamento de glicose, ureia, ácido úrico e colesterol;
- d) Reacção de VDRL;
- e) Marcadores virais da hepatite B;
- f) Determinação do grupo sanguíneo (sistemas ABO e Rh).

5 — Para esclarecimento do diagnóstico pode a junta promover a submissão do candidato a outros exames complementares.

## CAPÍTULO II

### Tabela de inaptidões

#### SECÇÃO I

##### Condições gerais

1 — Altura inferior a:

Sexo masculino — 1,65 m (a);

2 — Obesidade — caracterizada por peso corporal em quilogramas superior à da parte da altura que exceda 1 m expressa em centímetros, mais 10 para o sexo masculino e com desenvolvimento não proporcionado das massas musculares.

3 — Falta de robustez — caracterizada por peso corporal em quilogramas inferior à parte da altura que exceda 1m, expressa em centímetros, menos 10 para o sexo masculino.

4 — Todas as doenças crónicas ou deformidades de carácter permanente que possam intervir com o serviço prisional podem ser consideradas causas de inaptidão, embora não estejam especificamente mencionadas nesta tabela. Aos indivíduos inaptos ao abrigo deste número será feito um relatório circunstanciado pela junta de inspecção.

5 — Condições sensoriais de visão fora dos limites seguintes:

5.1 — Acuidade visual, apreciada à distância de 5 m da tabela optométrica comum: inferior a 4/10 em cada olho ou 5/10 num olho e 3/10 no outro não corrigível com prótese ocular a 9/10 em ambos os olhos;

5.2 — Sentido cromático, apreciado pelas tabelas de Ishiara: ausência de sentido dicromático.

6 — Audição fora dos limites seguintes:

Voz ciciada, pelo menos a 0,5m;

Voz alta, pelo menos a 10m;

Voz de comando, pelo menos a 20m.

#### SECÇÃO II

##### Doenças infecciosas e parasitárias

7 — Doenças micóticas de qualquer órgão interno ou com lesões externas exigindo tratamento prolongado.

8 — Parasitoses actuais, clínica e laboratorialmente confirmadas (amebíase, ancilostomiase, bilharziase, filariase, leishmaníase e tripanossomiase).

9 — Quisto hidático e hidatidose.

10 — Paludismo crónico ou recidivante.

11 — Sífilis, incluindo acidente primário activo.

12 — Tuberculose em actividade ou de cura há menos de dois anos.

13 — Lepra, clínica e laboratorialmente comprovada.

14 — Hepatite a vírus em actividade ou presença significativa de «marcadores» correspondentes.

15 — Imunodeficiência adquirida por HIV1 e HIV2.

#### SECÇÃO III

##### Intoxicações

16 — Intoxicações crónicas, com manifestações somáticas ou psíquicas definidas (álcool, arsénio, chumbo, estupefacientes e mercúrio).

#### SECÇÃO IV

##### Lesões comuns a diversos órgãos e aparelhos

17 — Corpos estranhos, quando determinem perturbações funcionais acentuadas.

18 — Estados alérgicos de difícil ou demorado tratamento ou exigindo cuidados incompatíveis com o serviço.

19 — Falta congénita ou adquirida de qualquer órgão interno.

20 — Hérnias da parede abdominal e cicatrizes da herniorreflexão há menos de seis meses.

21 — Reumatismos crónicos com manifestações bem definidas.

22 — Tumores benignos causadores de perturbações funcionais ou de mau aspecto.

23 — Tumores malignos em qualquer localização ou evolução.

#### SECÇÃO V

##### Doenças endócrinas e defeitos metabólicos

24 — Disfunção tiroideia.

25 — Outras disfunções endócrinas (paratiróides, hipófise, suprarenal, testículo e pâncreas).

26 — Acromegalia.

27 — Bócio simples, quando dê lugar a fenómenos de compressão das estruturas vizinhas.

28 — Diabetes mellitus e glicosúrias persistentes.

29 — Gota.

30 — Hiperplasia do timo.

31 — Todas as demais disfunções ou afecções orgânicas de qualquer das glândulas de secreção interna, bem manifestadas ou suspeitas de evolução progressiva.

32 — Doenças sistémicas do colagénio (lúpus eritematoso, dermatomiosite, periarterite nodosa e esclerodermia com manifestações bem caracterizadas).

#### SECÇÃO VI

##### Doenças do sangue, órgãos hematopoéticos e sistema linfático

33 — Agranulocitoses.

34 — Anemia aplástica.

35 — Anemia perniciosa.

36 — Anemias hemolíticas congénitas ou adquiridas.

37 — Anemias ferropénicas.

38 — Trombocitopenia essencial ou secundária

39 — Coagulopatias plasmáticas.

40 — Linfoma, linçarfoma e doenças afins.

41 — Esplenomegalia acentuada por qualquer causa

42 — Hemoglobínúrias e mioglobínúrias.

43 — Hiperplasias do sistema reticuloendotelial.

44 — Leucemias.

45 — Perturbações da circulação linfática que, pela sua natureza e localização, sejam susceptíveis de agravamento ou interfiram com a função.

46 — Policitemia vera.

47 — Tesaurosismos.

#### SECÇÃO VII

##### Doenças do aparelho cardiovascular

48 — Aneurisma arterial ou arteriovenoso de vasa de calibre médio.

49 — Angiomas que, pelo seu número, volume e sede, causem perturbações funcionais e afectem a normal apresentação.

50 — Arritmia cardíaca, excepto arritmia sinusal moderada ou extra-sístoles unifocais raras e isoladas, persistente ou paroxística, com repercussão sobre o regime circulatório ou estado geral (fibrilação auricular, pulso lento permanente, taquicardia paroxística ou extra-sístolia muito frequente ou complexa).

51 — Arteriosclerose em grau desproporcionado à idade.

52 — Arterites obliterantes e outras arteriopatias crónicas que afectem a circulação periférica.

53 — Cardiopatia congénita.

54 — Cardiopatia coronária.

55 — Cardiopatia valvular com repercussão emodinâmica.

56 — Endocardite.

57 — Hipertensão arterial essencial ou secundária, quando a tensão arterial sistólica exceda 14 e a diastólica 9, não atribuível a reacção psicogénia, mas secundária a doença renal ou outra sistemática.

58 — Hipotensão ortostática comprovada.

59 — Insuficiência cardíaca.

60 — Miocardite

61 — Pericardite

62 — Tromboflebite, quando exista persistência do trombo ou evidência de obstrução circulatória das veias da região afectada.

63 — Varizes com sinais clínicos ou complementares de incompetência venosa profunda.

## SECÇÃO VIII

### Doenças do aparelho respiratório

64 — Abscesso pulmonar.

65 — Bronquectasias

66 — Bronquite crónica.

67 — Enfizema pulmonar.

68 — Outros processos inflamatórios, crónicos, tumorais ou sequelas de lesões extintas dos brônquios, pulmões, pleuras ou de mediastino, produzindo perturbações funcionais acentuadas.

69 — Pleuresias e paquipleurites interferindo com a função respiratória.

70 — Pneumoconioses.

71 — Pneumotórax espontâneo.

## SECÇÃO IX

### Doenças do aparelho digestivo, glândulas anexas e parede abdominal

72 — Acalásias viscerais.

73 — Sequelas de apendicite ou de apendicectomia.

74 — Apertos e prolapsos rectais.

75 — Colecistites, com ou sem colelitíase.

76 — Colites graves (ulcerativas ou não, quando causem perturbações acentuadas e persistentes).

77 — Menos de 20 dentes naturais regularmente distribuídos.

78 — Colite ulcerosa, com graves repercussões gerais.

79 — Diverticulites do esófago, estômago, duodeno ou intestino, comprovadas radiograficamente e com perturbações funcionais.

80 — Estenoses ou dilatação idiopática do esófago.

81 — Eventrações da parede abdominal por qualquer causa.

82 — Gastrites com perturbações funcionais acentuadas e persistentes.

83 — Hemorróidas internas volumosas ou acompanhadas de rectorragias graves ou prolapsadas intermitentes ou permanentes.

84 — Hepatopatias com ou sem icterícia, com insuficiência comprovada da função hepática.

85 — Lábio leporino e mutilações nos lábios por feridas, queimaduras, etc.

86 — Malformações ou doenças da boca e da língua, quando perturbem a mastigação, a deglutição, a linguagem ou tenham carácter progressivo.

87 — Pancreatites com perturbações funcionais acentuadas e persistentes.

88 — Perfurações, aderências ou paralisia do véu do paladar.

89 — Sequelas de peritonite com repercussão funcional.

90 — Piorreia alveolar.

91 — Polipose múltipla.

92 — Proctites, abscessos isquiorrectais, incontinência, fissuras com carácter crónico, quando determinem acentuadas perturbações locais ou gerais.

93 — Prognatismo e deformidades dos maxilares em grau tal que impeçam a oclusão útil das peças dentárias.

94 — Ptoses ou transposição das vísceras abdominais, quando acarretem perturbações funcionais evidentes.

95 — Úlceras pépticas do esófago, estômago e duodeno, confirmadas pelos métodos usuais de diagnóstico, bem como os gastrectomizadas ou gastrenterostomizadas e indivíduos com recessões parciais do intestino ou com operações para desfazer aderências.

## SECÇÃO X

### Doenças do aparelho geniturinário

96 — Abscesso prostático.

97 — Apertos da uretra.

98 — Atrofia acentuada ou perda de ambos os testículos.

99 — Blenorragia.

100 — Calculose renal, uretral ou vesical.

101 — Cancro mole.

102 — Cistites.

103 — Doença de Nicolas — Favre.

104 — Ectopia testicular bilateral ou unilateral, quando haja retenção no canal inguinal.

105 — Epididimites.

106 — Epistádias ou hipospádias, quando situadas atrás do freio prepucial.

107 — Granuloma venéreo.

108 — Hidrocelo.

109 — Hidronefroses e pionesofroses.

110 — Hipertrofia prostática.

111 — Nefrites e nefroses.

112 — Orquites.

113 — Perda total ou parcial do pénis.

114 — Pielonefrites.

115 — Prostatites.

116 — Ptose renal acentuada ou perda de um rim.

117 — Varicocele, quando bem definido.

118 — Vesiculites.

## SECÇÃO XI

### Doenças dos ossos, articulações, músculos e tendões

119 — Artrites e suas sequelas (anciloses, rigidez articular e dores permanentes ou periódicas).

120 — Artródese e artroplastia.

121 — Atrofia muscular com importante perturbação funcional.

122 — Condrodistrofias e distrofias ósseas.

123 — Lesões dos discos intervertebrais, especialmente quando acompanhadas de lesões nervosas bem caracterizadas (hérnia do núcleo polposo).

124 — Luxações e suas sequelas, anciloses, mobilidade anormal das grandes articulações, sinais de intervenções cirúrgicas ou outras sequelas de traumatismos das grandes articulações, fracturas antigas acompanhadas de deformações ou dor.

125 — Lesões dos meniscos da articulação do joelho, quando bem caracterizadas.

126 — Ossificação heterotópica.

127 — Osteoartrites.

128 — Pés planos com deformidades aparentes dos ossos do tarso e do metatarso.

129 — Osteocondrites.

130 — Osteomielites.

131 — Roturas ou aderências tendinosas com importante perturbação funcional.

132 — Sequelas de fracturas com repercussão funcional.

133 — Sinovites e tenossinovites.

## SECÇÃO XII

### Deformidades congénitas ou adquiridas

134 — Costela cervical, quando dê lugar a perturbações nervosas ou circulatórias.

135 — Cotovelo varo ou valgo, susceptível de prejudicar o serviço.

136 — Coxa vara ou valga.

137 — Dedos em martelo, quando os rebordos ungueais apoiem sobre o plano da planta do pé ou quando na face dorsal dos dedos existam evidentes sinais de irritação traumática provocada pelo calçado.

138 — Desvios da coluna vertebral (cifose, escoliose e lordose) que causem perturbações incompatíveis com o serviço.

139 — Encurtamento de qualquer membro ou seu segmento que cause perturbações incompatíveis com o serviço.

140 — Espinha bífida aparente (com alterações morfológicas ou funcionais ou tumor exterior).

141 — Espondilolistese.

142 — Falta de falanges de qualquer dos dedos da mão.

143 — Falta do dedo grande de qualquer pé ou de dois dedos do mesmo pé.

144 — Falta de um membro ou de qualquer dos seus quatro segmentos.

145 — Joelho valgo, quando, colocados os côndilos femurais em contacto, os meléolos internos fiquem afastados mais de 10 cm.

146 — Joelho varo, quando, colocados os meléolos internos em contacto, os côndilos internos do fémur fiquem afastados mais de 10 cm.

147 — Lombarização da primeira vértebra sagrada (quando produzindo sintomas).

148 — Luxação congénita da anca e outras malformações ou deformidades da bacia suficientes para intervir com a função.

149 — Luxação congénita da rótula.

150 — Malformações ou deformidades do crânio e da face que causem perturbações funcionais.

151 — Malformações ou deformidades do tórax que causem perturbações funcionais.

152 — Ónix de difícil ou demorado tratamento.

153 — Osteosclerose.

154 — Pé cavo, quando pelo seu grau possa produzir perturbações da marcha.

155 — Pé chato, quando se comprove à exploração sintomas de pé fraco ou haja pronunciado desvio em valgo, mesmo quando não acompanhado de sintomas subjectivos.

156 — Pé varo, valgo, equino e tallus, quer estas variedades se apresentem isoladas ou associadas, quando forem em grau acentuado e prejudiquem a marcha.

157 — Rigidez, curvatura, flexão ou extensão permanente de um ou mais dedos da mão, determinando considerável embaraço para a execução de movimentos.

158 — Sacralização da quinta vértebra lombar (quando produzindo sintomas).

159 — Sindactília.

### SECÇÃO XIII

#### Doenças e lesões da pele

160 — Acne necrótico e quístico.

161 — Atrofias cutâneas (esclerodermias, poiquilodermias e anodermias).

162 — Cicatrizes extensas, profundas e aderentes.

163 — Discromias acentuadas.

164 — Eczemas e neurodermites.

165 — Eritrodermias.

166 — Hematodermias.

167 — Hidroses funcionais (hiperdrose, efidrose e ebromidrose), quando bem caracterizadas com macerações ou ulcerações da pele.

168 — Ictiose e estados ictiosiformes.

169 — Nevus.

170 — Onicose

171 — Psoríase e parapsoríase.

172 — Pênfigo e dermatose bolhosa.

173 — Tinhas.

174 — Úlcera crónica.

### SECÇÃO XIV

#### Doenças do aparelho visual

##### Aparelho lacrimal

175 — Dacriocistite aguda ou crónica.

176 — Epífora.

177 — Formações quísticas ou inflamatórias crónicas da glândula lacrimal.

##### Aparelho oculomotor

178 — Diplopia.

179 — Heterotropia.

180 — Nistagmo.

##### Conjuntiva

181 — Conjuntivites crónicas ou de curso arrastado rebeldes ao tratamento (nomeadamente tracoma e conjuntivite primaveril).

182 — Pterígio.

183 — Simbléfaro.

184 — Xerofthalmia.

##### Córnea

185 — Alterações da forma ou da transferência com prejuízo visual.

186 — Queratites crónicas ou recidivantes.

187 — Úlceras recidivantes da córnea.

##### Esclerótica

188 — Doenças inflamatórias, crónicas ou recidivantes da esclerótica.

189 — Escleromalácia.

##### Globo ocular

190 — Exoftalmo acentuado com prejuízo da protecção ocular.

191 — Glaucoma.

192 — Oftalmomalácia.

##### Meios oculares

193 — Afaquia e alterações da posição do cristalino.

194 — Alterações da transparência.

##### Membranas internas

195 — Alterações da forma ou das dimensões das pupilas ou das suas reacções com significado patológico ou prejuízo da função.

196 — Angiopatas retinianas.

197 — Colobomas com prejuízo da função.

198 — Coriorretinopatias.

199 — Retinopatias.

200 — Uveítes agudas, crónicas ou de carácter recidivante.

##### Nervo óptico

201 — Atrofia óptica.

202 — Estase papilar.

203 — Nevrites ópticas.

##### Pálpebras

204 — Alterações da forma ou de posição das pálpebras diminuindo a protecção do globo ocular ou sendo causa de irritação.

205 — Distríquiase.

206 — Lagofthalmia.

207 — Ptose, interferindo com a visão.

##### Perturbações da função

208 — Campo visual — as hemianopsias, os escotomas extensos e as retracções concêntricas, quando bilaterais e superiores a 40°.

209 — Hemeralopia incurável.

### SECÇÃO XV

#### Doenças dos ouvidos, nariz, faringe e laringe

##### Ouvidos

210 — Esvaziamento petromastóideo, com fistula residual ou com cavidade anterotimpânica não epidermizada.

211 — Labirintites com perturbações funcionais cocleares ou vestibulares acentuadas.

212 — Labirinto — traumatismo com lesões funcionais persistentes.

213 — Otite média purulenta crónica.

214 — Otorreia tubária.

215 — Perda total ou notável deformidade do pavilhão da orelha.

##### Nariz

216 — Deformidades congénitas ou adquiridas, quando resulte dificuldade acentuada de respiração, fonação e deglutição.

217 — Rinites atroficas.

218 — Polipose.

219 — Sinusite crónica.

##### Faringe e laringe

220 — Anquiloses crico-aritenoideias, estenoses cicatriciais, quando daí resultem paralisias motoras.

221 — Laringite crónica.

222 — Paralisias motoras da laringe causando dificuldades da respiração ou acentuado defeito da fonação.

223 — Prolapso do ventrículo, quando resultem as condições do número anterior.

224 — Qualquer defeito da fala que impeça a clara dicção.

## SECÇÃO XVI

### Doenças nervosas e mentais

#### Neurologia

225 — Afecções extrapiramidais, degenerescência hepatolenticular, distonias, coreias e atetoses e síndromes parkinsonianas.

226 — Meninge e suas sequelas.

227 — Afecções inflamatórias do sistema nervoso central (encefalites, abscessos, mielites, incluindo poliomielite e nevrites) e suas sequelas em qualquer grau.

228 — Afecções inflamatórias dos nervos periféricos, raízes e plexos, suas sequelas sob qualquer forma e nevralgias.

229 — Afecções vasculares do sistema nervoso, malformações e tumores vasculares e sequelas de acidentes hemorrágicos.

230 — Epilepsia em todas as suas formas.

231 — Discopatias vertebrais com sintomas radiculares ou medulares.

232 — Distrofia muscular progressiva, amiotrofia e agenesia muscular.

233 — Esclerose disseminada e encefalomielite crónicas.

234 — Esclerose lateral amiotrófica, paralisia espinal espástica, amiotrofias espinais e mieliose funicular.

235 — Surdo-mudez e mudez.

236 — Gaguet e tartamudez, quando acentuadas.

237 — Heredodegenerescência espinocerebelosa (doença de Friedreich e afins).

238 — Miotonia, miastenia e distrofia miotónica.

239 — Sequelas neurológicas de traumatismos cranioencefálicos.

240 — Sequelas de lesões traumáticas dos nervos periféricos.

241 — Sequelas neurológicas de traumatismos vertebromedulares.

242 — Ciringomielia.

243 — Doença de Recklinghausen.

#### Perturbações mentais e do comportamento

244 — Esquizofrenia, e outras perturbações psicóticas

Esquizofrenia (tipos: paranóide, desorganizado, catatónico, indiferenciado, residual)

Perturbação esquizofreniforme

Perturbação esquizoafectiva

Perturbação delirante

Perturbação psicótica partilhada

Perturbação psicótica secundária

Perturbação psicótica SOE

245 — Perturbações de humor

Perturbações bipolares

246 — Perturbações de ansiedade

Perturbação de pânico sem ágorafobia

Perturbação de pânico com ágorafobia

Ágorafobia sem história de perturbação de pânico

Fobia específica (tipos: animal, ambiente natural, sangue) fobia social

Perturbação obsessivo-compulsiva

Perturbação de stress pós-traumático

Perturbação aguda de stress

Perturbação de ansiedade generalizada

Perturbação de ansiedade secundária

Perturbação de ansiedade SOE

247 — Perturbações pela utilização de substâncias

Perturbações induzidas pelo:

Álcool

Anfetaminas

Cannabis

Cocaína

Alucinogéneos

Opiáceos

248 — Perturbações da personalidade:

Paranóide

Esquizóide

Esquizotípica

Antissocial

Estado limite (Borderline)

Histriónica

Narcísica

Evitante

Dependente

Obsessivo-compulsiva

Perturbação da personalidade SOE

249 — Deficiência mental (ligeira, moderada, grave, profunda e gravidade não especificada)

250 — Perturbações sexuais:

Parafilias

(a) A altura total mede-se no estalão estando o indivíduo com os calcanhares unidos, apoiados na base e encostados à haste do estalão, o corpo direito e a cabeça sem qualquer flexão ou extensão; Indica-se em metros, centímetros e meios centímetros.

Quando a altura não contiver o número exacto de meios centímetros, deve fazer-se o arredondamento para baixo; A altura constante do Bilhete de Identidade não é meio de prova suficiente.

II SÉRIE



**DIÁRIO  
DA REPÚBLICA**

Depósito legal n.º 8815/85

ISSN 0870-9963

**Diário da República Electrónico:**

**Endereço Internet: <http://dre.pt>**

**Contactos:**

**Correio electrónico: [dre@incm.pt](mailto:dre@incm.pt)**

**Linha azul: 808 200 110**

**Fax: 21 394 5750**