**RA 1.4 - PROAD – Condições de Acessibilidade**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrição** | **Sim** | **Não** |
| Oferece condições de acessibilidade arquitetônica |  |  |
| Oferece condições de acessibilidade urbanística |  |  |
| Oferece condições de acessibilidade no mobiliário |  |  |
| Oferece condições de acessibilidade dos sistemas e meios de comunicação |  |  |
| Oferece condições de acessibilidade nos transportes |  |  |
| Possui Núcleo de Ações de Acessibilidade para pessoas com deficiência |  |  |

Fonte: (preencher com o nome da Unidade Organizacional que prestou a informação)

**OBJETIVO**

Aferir o cumprimento da legislação relativa à promoção da acessibilidade das pessoas portadoras de deficiência ou com mobilidade reduzida.

**PREENCHIMENTO**

Preencher com X na coluna “SIM” ou “NÃO”, conforme o caso.