**SOLICITAÇÃO DE PROFISSIONAL DE APOIO AO ALUNO**

**CHEKLIST**

Declaro que todos os documentos abaixo assinalados se encontram presentes neste expediente, responsabilizando-me pessoalmente pela exatidão, conferência e veracidade das informações prestadas nesta remessa, sob pena de incorrer em irregularidade administrativa.

NOME DO ALUNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Oficio da direção da escola (modelo padrão disponibilizado pela DE);

[ ] Solicitação, de próprio punho, do responsável;

[ ] Laudos Médicos com **CID LEGÍVEL SOLICITANDO CUIDADOR E ATUALIZADOS (1 ANO)**;

[ ] Cópia de documentos do aluno (RG ou Certidão de Nascimento).

[ ]Cópia da ficha do aluno (matrícula e da Necessidade Especial) informada na SED;

[ ] Questionário Individual dos Alunos que necessitam de Profissionais de Apoio, assinado pelo responsável legal e pela PCNP de Ed. Especial (preenchido e assinado).

[ ] Termo de ciência responsabilidade do responsável pelo aluno;

Documentos conferidos em quantidade, numerados e compatíveis com a listagem assinalada pela unidade de origem e seu respectivo responsável, nos termos do Decreto n.º 60.334/2014.

Expediente composto de\_\_\_\_\_\_ folhas.

Piracicaba, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura e carimbo do Diretor de Escola)