

## CHECK LIST – SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE ESPECIAL

<b>Documentos Necessários</b>	<b>SIM</b>
<b>Ofício solicitando o transporte</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Ficha de Programação de Viagem</b> - Obs. PREENCHER O CAMPO "Indique um ponto de referência mais próximo (Av ou Rua principal / supermercado / padaria / igreja / etc.)"	<input type="checkbox"/>
<b>Ficha de Avaliação Médica</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Laudo Médico (com CID)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Cópia de comprovante de endereço</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Cópia do RG do aluno (se não tiver RG, enviar cópia da Certidão de Nascimento)</b>	<input type="checkbox"/>