Expediente: **SOLICITAÇÃO DE PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR – ATIVIDADE DE VIDA DIÁRIA (PAE-AVD)**

Declaro que todos os documentos abaixo assinalados encontram-se 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 – Ofício da direção da escola (modelo padrão disponibilizado pela D.E.);

2 – Mapeamento do aluno

3 – Laudos Médicos com CID legível;

4 – Solicitação, de próprio punho, do responsável;

5 – Termo de Ciência/Responsabilidade do responsável pelo aluno;

6 – Questionário Individual dos Alunos que necessitam de Profissionais de Apoio, assinado pelo responsável legal e pela Direção Escolar (preenchido e assinado);

7 – Planilha de Materiais de Consumo Individual dos Alunos, assinado pelo responsável legal e pela Direção Escolar (preenchido e assinado);

8 – Cópia da Ficha de Matrícula e da Necessidade Especial informada na SED (Ficha cadastral do aluno na SED).

Documentos conferidos em quantidade, numerados e compatíveis com a listagem assinalada pela unidade de origem e seu respectivo responsável, nos termos do Decreto nº 60.334/2014. Expediente composto de \_\_\_\_\_\_\_\_ folhas.

Cidade, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

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

**(Assinatura e carimbo do Diretor da Unidade Escolar)**

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