



REQUERIMENTO DA CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO
DA PESSOA COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (CIPTEA)



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
HIDROMINERAL DE
POÁ**



FOTO

CARTÃO Nº:

Solicito à Vossa Senhoria a emissão da **Carteira de Identificação da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista (CIPTEA)** destinada exclusivamente a pessoas com este Transtorno (TEA), conforme a Lei Federal nº 13.977, de 08 de janeiro de 2020 e Leis Municipais nº 4.122, de 12 de novembro de 2019 e nº 4.238, de 12 de julho de 2022.

DADOS DO REQUERENTE

Nome da pessoa com TEA:		
Data de Nascimento:		
Filiação:		
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		
RG Nº:	Órgão emissor:	UF:
CPF Nº:		
Tipo sanguíneo RH:		
Alfabetizado: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Comunicação não verbal: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Endereço:		
Telefone:		
E-mail:		

REPRESENTANTE LEGAL

(QUANDO MENOR DE IDADE, INCAPAZ OU PROCURADOR)

Nome da pessoa com TEA:		
Data de Nascimento:		
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		
RG Nº:	Órgão emissor:	UF:
CPF Nº:		
Endereço:		
Telefone:		
E-mail:		

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Este formulário deve ser preenchido corretamente e assinado pelo beneficiário ou seu representante legal/cuidador, acompanhado dos seguintes documentos:

- Relatório ou Atestado médico **ORIGINAL**, com indicação do código da Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas relacionados à Saúde (CID).
- 2 fotos no formato 3 x 4 cm.
- Cópia simples de documento de identidade oficial com foto e assinatura da pessoa com TEA (**RG, CNH ou equivalente**) e do responsável direto (legal ou cuidador), acompanhado do original. **ATENÇÃO:** Quando não possuir RG, poderá ser substituído pela cópia simples da certidão de nascimento, acompanhada do original.
- Cópia simples do Documento de Inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) da pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e do responsável direto (legal ou cuidador), acompanhado do original. Obs: Salvo se o CPF constar no documento de identidade ou certidão de nascimento, fica dispensado da apresentação da cópia deste documento.
- Documento comprobatório do tipo sanguíneo da pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA).
- Cópia simples do comprovante de endereço residencial atualizado (até 3 meses) do beneficiário.
- Quando houver representante legal, deverá apresentar documento comprovante (procuração, tutela ou curatela).

Declaro sob as penas da lei que as informações acima prestadas são expressão da verdade e estão em conformidade com as disposições legais vigentes.

Poá, ____ / ____ / 20 ____

DIGITAL

Assinatura da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista
ou seu Representante legal



REQUERIMENTO DA CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (CIPTEA)



PREFEITURA DA ESTÂNCIA
HIDROMINERAL DE
POÁ

Nome do requerente:

Recebido por:

Data: / /

