



Governo do Estado de São Paulo  
Secretaria de Educação  
Unidade Regional de Ensino de xxxxxx  
Escola Estadual xxxxxxxx

Av/Rua: \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, Bairro, CEP, Município - SP  
Código CIE: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_, Tel: \_\_\_\_\_

SOLICITAÇÃO DE PROFISSIONAL DE APOIO ESCOLAR  
CHECKLIST

A Direção da Escola Estadual xxxxxxxx, código CIE: xxxxxx, situada na Rua/Av: xxxxxxxxxx, nº xx, CEP: xxxxxx, município de xxxxxxxx, estado de São Paulo, no uso de suas competências e atribuições legais conferidas pelo Decreto Estadual nº 69.665/2025 e Resolução SEDUC nº 108/2025, DECLARA, para fins de disponibilização de Profissional de Apoio Escolar, que todos os documentos abaixo assinalados se encontram presentes neste expediente, **responsabilizando-se pessoalmente pela exatidão, conferência e veracidade das informações prestadas nesta remessa**, sob pena de incorrer em irregularidade administrativa.

**Interessado:** xxxxxx, **RA:** xxxxxxxx, **Ano/série:** xxxxxx, **turma:** xxxx, **Ensino:** xxxxxxxx, período: xxxxxxxxxx

Seguem os documentos:

- 1 - Ofício da direção da escola (modelo padrão disponibilizado pela URE);
- 2 - Solicitação do responsável (requerimento);
- 3 - Cópia de Laudo Médico com CID, data, carimbo e assinatura do médico ;
- 4 - Cópia de documento pessoal do aluno (RG ou Certidão de Nascimento);
- 5 - Cópia da Ficha do Aluno (matrícula e necessidade do aluno), informada na SED;
- 6 - Questionário Individual do Aluno que necessita de Profissional de Apoio Escolar, assinado pelo responsável legal e pela Direção da Escola (preenchido e assinado);
- 7 - Cópia do Estudo de Caso apontando a necessidade do Profissional de Apoio Escolar (AVD e/ou AE) do estudante;
- 8 - Cópia do Plano de Atendimento Educacional Especializado (PAEE) do Estudante;
- 9 - Termo de ciência e responsabilidade do responsável;

Todos os documentos foram conferidos em quantidade, serão numerados pelo SEI-SP 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.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

---

(Carimbo e assinatura do Diretor de Escola/ Diretor escolar)