

**Anexo I – REQUERIMENTO DA CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DO
AUTISTA (CIA)**



**Prefeitura Municipal de Hortolândia
Secretaria de Governo
Departamento de Direitos Humanos**



Solicito a este departamento a emissão de CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DO AUTISTA (CIA) para pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA), conforme a Lei Federal n. 13.977/2020.

1. Dados do Requerente:

Nome da Pessoa com TEA: _____

Data de Nascimento: _____

Filiação: Genitor: _____

Genitora: _____

Sexo: () Feminino () Masculino

RG: _____ Órgão Emissor _____ UF: _____

CPF: _____ Cartão Cidadão: _____

Cadastro Único: _____ E-mail: _____

Endereço: _____

2. Representante Legal (Quando Menor de Idade, Incapaz ou Procurador):

Nome do Representante Legal: _____

Data de Nascimento: _____

Sexo: () Feminino () Masculino

Fone: _____

RG: _____ Órgão Emissor _____ UF: _____

CPF: _____ Cartão Cidadão: _____

Cadastro Único: _____ E-mail: _____

Endereço: _____

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

Hortolândia, ___ de _____ de _____

Assinatura da Pessoa com (TEA) ou Representante

3. Documentos Necessários:

- Atestado Médico especialista em psiquiatria ou neurologia, acompanhado de relatório médico, com indicação do código da Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde (CID), confirmando o diagnóstico;
- Certidão de Nascimento;
- Carteira de Identidade RG (do usuário, bem como, dos pais ou representante legal);
- CPF (do usuário, bem como, dos pais ou representante legal);
- Comprovante de endereço (cópia), sendo necessário residir em Hortolândia;
- 01 Foto 3x4;
- A pessoa estrangeira com Transtorno do Espectro Autista - TEA, naturalizada e domiciliada no Brasil, deve identificar-se mediante apresentação do título declaratório de nacionalidade brasileira ou passaporte.

Recebido Por:

Data: _____

Retirar: _____

Departamento de Direitos Humanos