

SERVICIO DE APOYO INTEGRACION ESCOLAR MODALIDAD MAESTRA DE APOYO		<input checked="" type="checkbox"/>
Orden médica: debe indicar "MODULO MAESTRA DE APOYO", aclarando la cantidad de horas semanales solicitadas y el período en que solicitan la cobertura	Formulario 038	<input type="checkbox"/>
Resumen de Historia Clínica: firmado por médico tratante (2 hojas)	Formulario 008	<input type="checkbox"/>
Conformidad: firmado por paciente o familiar responsable /tutor	Formulario 007	<input type="checkbox"/>
Plan de abordaje individual	Formulario 015	<input type="checkbox"/>
Adaptaciones curriculares: Firmada por profesional actuante y detallado por área curricular. En caso de no requerir adaptaciones debe estar aclarado en el formulario.	Formulario 052	<input type="checkbox"/>
Acta de Acuerdo: firmada por familiar/tutor + directivo de la escuela + prestador (dentro de los 60 días corridos a partir del inicio del ciclo lectivo)	Formulario 030	<input type="checkbox"/>
Presupuesto	Formulario 32 (Maestra)	<input type="checkbox"/>
Informe evolutivo: si la prestación la brindó el mismo profesional que el año previo.	Formulario 048	<input type="checkbox"/>
Informe evaluativo: se solicitará al comienzo de una nueva prestación o ante eventuales cambios de profesional.	Formulario 049	<input type="checkbox"/>
Constancia de Alumno Regular: dentro de los 60 días corridos a partir del inicio del ciclo lectivo.		<input type="checkbox"/>
Informe de seguimiento/evolución semestral: debe presentarse cada 6 meses	Formulario 048	<input type="checkbox"/>
Documentación prestador (individual): <ul style="list-style-type: none"> ● Título habilitante (frente y dorso) + analítico de materias ● Inscripción al RNP vigente (para psicopedagogas) ● Constancia de CBU ● Constancia CUIT 		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

RECORDÁ QUE TODOS LOS FORMULARIOS DEBEN TENER FECHA PREVIA AL INICIO DE LA PRESTACIÓN Y FIRMAS CORRESPONDIENTES