**REQUISITOS PARA SOLICITAR “MAESTRA DE APOYO”**

* **Nota de solicitud** **de prestación,** presentada por el beneficiario o responsable que debe contener los siguientes datos:
* Fecha,
* Período solicitado de la prestación (meses del año para los cuales se solicita la o las prestaciones). Ejemplo: De Febrero a Diciembre del 2024,
* Domicilio particular, código postal, teléfono particular, celular del beneficiario o responsable, actualizados a efectos de facilitar la comunicación,
* Firma del beneficiario o responsable con aclaración y DNI al pie de la misma,
* Casilla de correo donde notificar la valoración final.
* Fotocopia de **D.N.I**. del beneficiario y del responsable.
* Fotocopia de **último recibo de cobro de la pensión**.
* Fotocopia del **carnet de afiliado** del Programa.
* Fotocopia del **Certificado Nacional de Discapacidad** vigente.
* **Resumen de historia clínica y prescripción médica ( Planilla ANEXO II):**
* Deben ser originales, generado por un efector público, que tenga letra clara y legible, con Firma y sello legibles del profesional tratante y del **DIRECTOR DEL EFECTOR PÚBLICO.**
* Deben estar confeccionado por el médico tratante del beneficiario,
* Fecha de emisión: siempre debe ser anterior al período solicitado para la prestación,
* Diagnóstico/s clínico al que arriba el/la medico/a,
* Deberá estar completo y contener aquellos datos que sean relevantes para el tratamiento prescripto,
* Indicar la cantidad de horas diarias requeridas para la prestación.
* Período correspondiente para el año solicitado (meses de concurrencia durante el año en curso).
* **Informe social** confeccionado por un Trabajador Social matriculado, de un efector público.
* **Acta Acuerdo** emitido por la Institución Escolar, firmado por referentes escolar, referentes familiares y prestadora.
* **Documentación Obligatoria de Maestra Integradora:**
* Constancia de titulo,
* Constancia de inscripción en AFIP y en ATER actualizada. Libre deuda ATER,
* Seguro de Responsabilidad Civil,
* Currículo vitae actualizado,
* Fotocopia de 1ra y 2da hoja del D.N.I.,
* Constancia de CBU,
* Presupuesto: debe presentarse en el ANEXO 6 original con firma y sello del prestador,
* Plan de trabajo: (PPI), especificar diagnostico de situación pedagógica, objetivos a lograr durante el periodo de escolar solicitado. Metodología de acción.