**Detalle de la documentación a presentar para Apoyo a la Educación:**

* **Nota de solicitud** (original) de la prestación confeccionada 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**. (y cambio de domicilio) 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 ):**
* 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 y actualizados.
* Fecha de emisión: anterior al período solicitado para la prestación.
* Diagnóstico/s.
* Deberá estar completo y contener aquellos datos que sean relevantes para el tratamiento prescripto.
* Deberá indicar la cantidad de horas diarias requeridas para la prestación.
* Período correspondiente para el año solicitado (meses de concurrencia).
* **Informe social** confeccionado por un Trabajador Social matriculado, de un efector público.
* Documentación obligatorio que deberán presentar los **Profesionales:**
* Constancia de Matricula Profesional vigente, emitida por Colegio Profesional,
* Constancia de inscripción en AFIP y en ATER actualizada. Libre deuda ATER,
* Inscripción al Registro Nacional de Prestadores de Salud,
* Seguro de Mala Praxis,
* Curriculum vitae actualizado,
* Fotocopia de 1ra y 2da hoja del D.N.I.,
* Constancia de CBU,
* Presupuesto: debe presentarse en el ANEXO 3 original con firma y sello del prestador.
* Plan de trabajo: especificar tipo de prestación, objetivos a lograr durante el periodo de atención y tiempo estimado de tratamiento. Informe de abordajes anteriores, según corresponda.