



PREFEITURA DE  
**Guararema**

**CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA - CIPTEA**

PROTOCOLO

Ao  
Prefeito Municipal de Guararema

**Dados do Responsável Legal e/ou Cuidador:**

Eu \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_, abaixo assinado, residente na  
Rua: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Dados do Beneficiário:**

Eu \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_, residente na  
Rua: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Pedido de CIPTEA:

- 1ª via  
 2ª Via  
 Renovação  
 Alteração/Atualização Cadastral

**Documentos Obrigatórios:**

- Relatório Médico (com CID)
- Cópia do RG e CPF (do Responsável Legal e do Beneficiário)
- Cópia do comprovante de residência (dos últimos 30 dias)
- Comprovante do tipo sanguíneo da pessoa com Transtorno Espectro Autista
- Foto 3x4

Guararema, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO REQUERENTE**



PREFEITURA DE  
**Guararema**

**ANEXO I**

Tendo em vista que a Carteira de Identificação da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista (CIPTEA) é confeccionada de forma digitalizada, é necessária a assinatura ou digital da Pessoa com Espectro Autista no campo abaixo para identificação da mesma.

---

Campo para assinatura ou digital da  
Pessoa com Espectro Autista