

Ilustríssimo Senhor Presidente do Conselho Municipal de Educação de São José dos Campos

Nome do(a) Requerente			
Endereço			
Nº		Complemento	
Bairro		Cep	
Cidade			Estado
Telefone(s)		E-mail	
Representante da(o) (nome da entidade social)			
CNPJ			

Requer a Vossa Senhoria a autorização de funcionamento e o credenciamento do CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO, juntando, para tanto, a documentação exigida no Anexo I da Deliberação CME nº 01/14.

São José dos Campos, ..... de ..... de .....

---

## ANEXO I

a) Estatuto ou documento congênere de constituição de pessoa jurídica, que comprove a natureza educacional com ênfase em educação especial	
b) cartão do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	
c) declaração de capacidade financeira	
d) comprovante de enquadramento como instituição filantrópica, comunitária ou confessional, sem fins lucrativos, na forma da lei	
e) cópia autenticada da ata de eleição da atual diretoria	
f) requerimento dirigido ao CME	
g) *-Projeto Político Pedagógico	
h) cópia do comprovante de propriedade do imóvel ou do contrato de locação, ou da cessão de uso	
i) alvará de localização e funcionamento	
j) laudo da vigilância sanitária	
k) laudo de vistoria técnica do Corpo de Bombeiros	
l) Regimento do CAEE	