**SOLICITUD MODULOINTEGRACION ESCOLAR**

* Pedido médico firmado y sellado por médico tratante: indicando datos del afiliado, detallar que tipo de integración solicitada (modulo maestra de apoyo o apoyo a la integración escolar con equipo), periodo de prestación, diagnóstico y fecha.
* Si es continuidad: presentar informe evolutivo de la prestación: deberá constar periodo de abordaje, modalidad de prestación descripción de las intervenciones realizadas con la persona con discapacidad y su núcleo de apoyo, resultados alcanzados.
* Si es inicio de prestación: presentar informe de evaluación inicial firmado y sellado por el en el cual deben constar los instrumentos de valorización aplicados y resultados del proceso de evaluación.
* Constancia de alumno/a regular en escuela común, acta acuerdo firmada por escuela, prestador y responsable del afiliado.
* Presupuesto que indique modulo, periodo, valor por resolución, datos del afiliado y de contacto del prestador, firmado y sellado por el mismo.
* Plan de tratamiento que indique periodo, cronograma de atención, modalidad de abordaje y objetivos propuestos, firmado y sellado por el prestador.
* M. De apoyo: presentar título habilitante y analítico de licenciado en psicopedagogía/licenciado en ciencias de la educación / profesora de educación especial, constancia inscripción en AFIP.
* Integración equipo. Presentar categorización- R.N.P (registro nacional de prestadores) - inscripción en S.N.R (Servicio Nacional de rehabilitación)- constancia inscripción en AFIP.
* Planilla de conformidad firmada por prestador y responsable del afiliado
* Informe de seguimiento semestral.