**TERMO DE PROPRIEDADE**

**DE BENS DE ACESSIBILIDADE AO ALUNO**

**(Artigo 15°, Decreto Municipal de Campinas n° 23.148/2024)**

**DOAÇÃO DIRETA AO ALUNO (BEM NÃO PATRIMONIADO)**

A Associação/Caixa Escolar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localizada na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pessoa jurídica de direito privado, constituída para gerir recursos municipais, com amparo legal na Lei Municipal nº 16.499/23 e no Decreto Municipal nº 23.148/24, visando ao cumprimento das políticas públicas educacionais de inclusão da pessoa com deficiência, na pessoa do Diretor(a)-Presidente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com poderes contidos no Estatuto Social e Ata de Eleição vigente até \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com a anuência dos respectivos Conselhos, por representação, CONCEDE a

 **( ) PROPRIEDADE DE BENS DE ACESSIBILIDADE**

ao(à) aluno(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF de n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RA n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, série: \_\_\_\_\_\_\_, neste ato representado(a) legalmente por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, parentesco \_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF de n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, até posterior doação pelo Município de Campinas no primeiro caso, conforme descrição abaixo:

|  |
| --- |
| **ADQUIRIDO COM RECURSO DO PROGRAMA CONTA ESCOLA** |
| **Descrição do bem** |  |
| **Barreiras Eliminadas** |  |
| **Nota Fiscal** |  |
| **Data de aquisição** |  |
| **Valor** |  |

Considera-se, para fins deste Termo de Transmissão, o **pertencimento imediato ao aluno**.

Para produzir efeito, assinam o presente termo, além do Diretor-Presidente, 01 Professor de Educação Especial, 01 membro do Conselho Escolar e 01 membro do Conselho Fiscal.

Campinas, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(Diretor-Presidente) (Professor Educação Especial)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 **(assinatura do aluno) (assinatura do representante legal do aluno**

|  |
| --- |
| Acompanha o presente **TERMO DE PROPRIEDADE DE BENS DE ACESSIBILIDADE** osdocumentos:* **Documento pessoal do aluno e do seu representante legal**
 |