



# Município de Floreal

Rua Procópio Davidoff, 130 - CEP 15320-000 - Centro - FLOREAL - SP  
(17) 3847-1316 | (17) 3847-1317  
www.floreal.sp.gov.br | e-mail: floreal@floreal.sp.gov.br - CNPJ 53.221.941/0001-11

## ANEXO V

### FICHA INDIVIDUAL DE REGISTRO E COMPROVAÇÃO DE ATENDIMENTO

Credenciamento nº: 002/2026

Contrato nº: \_\_\_\_\_

Processo Administrativo nº: 013/2026

Ficha nº (sequencial): \_\_\_\_\_

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

- Nome completo: \_\_\_\_\_
- Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_
- Escola: \_\_\_\_\_
- Etapa de Ensino:  
( ) Educação Infantil  
( ) Ensino Fundamental – Anos Iniciais
- Nome do responsável legal:  
\_\_\_\_\_
- CPF do responsável legal:  
\_\_\_\_\_
- Telefone para contato:  
\_\_\_\_\_

#### 2. IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL CREDENCIADO

- Nome completo: \_\_\_\_\_
- Especialidade:  
( ) Psicologia Clínica  
( ) Psicopedagogia com Certificação ABA  
( ) Fonoaudiologia
- Nº de registro no Conselho Profissional: \_\_\_\_\_
- CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_



# Município de Floreal

Rua Procópio Davidoff, 130 - CEP 15320-000 - Centro - FLOREAL - SP  
(17) 3847-1316 | (17) 3847-1317  
www.floreal.sp.gov.br | e-mail: floreal@floreal.sp.gov.br - CNPJ 53.221.941/0001-11

## 3. DADOS DO ATENDIMENTO

- Data da sessão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_
- Horário de início: \_\_\_\_\_
- Horário de término: \_\_\_\_\_
- Duração total: \_\_\_\_\_ minutos

## 4. DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL

Declaro, para os devidos fins, que o atendimento acima descrito foi efetivamente realizado na data informada, estando ciente de que a presente ficha servirá como documento comprobatório para fins de liquidação e pagamento contratual junto à Administração Pública.

Local e data: \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável legal:

\_\_\_\_\_

Nome legível: \_\_\_\_\_

## 5. DECLARAÇÃO DO PROFISSIONAL CREDENCIADO

Declaro que o atendimento foi realizado em conformidade com as normas técnicas e éticas da profissão, assumindo inteira responsabilidade pelas informações aqui registradas.

Assinatura \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ profissional:

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

## 6. ATESTE DA FISCALIZAÇÃO (USO DA ADMINISTRAÇÃO)

(  ) Atendimento confirmado para fins de liquidação.

Nome do Fiscal do Contrato:

\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_



# Município de Floreal

Rua Procópio Davidoff, 130 - CEP 15320-000 - Centro - FLOREAL - SP  
(17) 3847-1316 | (17) 3847-1317  
www.floreal.sp.gov.br | e-mail: floreal@floreal.sp.gov.br - CNPJ 53.221.941/0001-11

## 7. CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS

As informações constantes nesta Ficha Individual possuem natureza confidencial e contêm dados pessoais e eventualmente dados pessoais sensíveis, sendo coletadas exclusivamente para fins de execução contratual, fiscalização administrativa e liquidação da despesa pública.

O tratamento das informações observará:

I – a Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD);

II – a Lei nº 14.133/2021;

III – as normas éticas do respectivo Conselho Profissional;

IV – os princípios da finalidade, necessidade, adequação e segurança.

É vedada a divulgação, reprodução ou compartilhamento das informações para finalidade diversa da execução contratual, salvo por determinação legal ou judicial.

O profissional credenciado permanece integralmente responsável pelo conteúdo técnico registrado, não cabendo à Administração Municipal ingerência quanto à condução terapêutica ou diagnóstico clínico, limitando-se sua atuação à verificação formal da prestação do serviço para fins administrativos.