



Anexo III - IS nº 1294/2019 - Detran/DF
REQUERIMENTO DE CREDENCIAL PARA AUTISTA
Parte I



1- IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:	
Nome da Pessoa Autista:	
	CPF:
Nome do Responsável ou Procurador Legal:	
	CPF:
2. LAUDO DE AVALIAÇÃO	
Atestamos, para a finalidade de concessão da credencial de estacionamento para pessoa autista conforme o parágrafo único, do Art. 5, da Lei Distrital nº 4.568/2011, que o requerente retro qualificado possui a deficiência abaixo assinalada:	
2.1 Tipo de Deficiência:	
<input type="checkbox"/>	Transtorno Autista - F.84.0 (CID-10) - observadas as instruções deste anexo.
<input type="checkbox"/>	Autismo Atípico - F.84.1 (CID-10) - observadas as instruções deste anexo.
<input type="checkbox"/>	Transtorno Desintegrativo Da Infância - F.84.3 (CID-10) - observadas as instruções deste anexo.
<input type="checkbox"/>	Síndrome de Asperger - F.84.5 (CID-10) - observadas as instruções deste anexo.
<input type="checkbox"/>	Transtorno Invasivo Do Desenvolvimento - F.84.8 (CID-10) - observadas as instruções deste anexo.
2.2 Caráter da Deficiência:	
<input type="checkbox"/>	Provisória
<input type="checkbox"/>	Permanente
2.3 Alterações Apresentadas:	
Deverá apresentar funcionamento intelectual inferior a média, apresentando dois ou três dos itens a seguir:	
<input type="checkbox"/>	Comprometimento da interação social;
<input type="checkbox"/>	Comprometimento da comunicação;
<input type="checkbox"/>	Padrões restritos e repetitivos de comportamento;