

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Governo Federal
Ministério do Desenvolvimento Social
 Secretaria Nacional de Renda de Cidadania
 Departamento do Cadastro Único

**Formulário Principal
 de Cadastramento**

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Nome

-

Identificação (CPF)

Identificação (Título do Eleitor)

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Nome do município

| | | | | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-----|-----|-----|---|
| <p>Código familiar</p> <input type="text" value="036629282-05"/> | <p>Data da entrevista</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="text" value="17"/></td> <td><input type="text" value="06"/></td> <td><input type="text" value="2021"/></td> </tr> <tr> <td align="center">Dia</td> <td align="center">Mês</td> <td align="center">Ano</td> </tr> </table> | <input type="text" value="17"/> | <input type="text" value="06"/> | <input type="text" value="2021"/> | Dia | Mês | Ano | <p>Entrevistador</p> <input type="text" value="385.599.271"/> - <input type="text" value="15"/> <p align="center">Identificação (CPF)</p> <p>Carmen Lucia Alves Mota Entrevistador Social Matrícula 90529-1</p> <p align="center">Assinatura do entrevistador</p> |
| <input type="text" value="17"/> | <input type="text" value="06"/> | <input type="text" value="2021"/> | | | | | | |
| Dia | Mês | Ano | | | | | | |
| <p>Modalidade da operação</p> <p>Inclusão</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Alteração</p> | <p>Telefone do órgão responsável</p> <input type="text"/> | | | | | | | |

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 036629282-05

1.10 Data da Entrevista: 17/06/2021

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 432.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM CANAA V

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: BURITI

1.15 - Número: 1200

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 79.833-402

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: MARIA CLAUDENICE DE SOUZA ANDRADE

4.03 - NIS: 16080412153

4.06 - Data de Nascimento: 08/05/1985

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: PRISCILA DE SOUZA FLORES

4.03 - NIS: 21049208759

4.06 - Data de Nascimento: 30/03/2004

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: PRISCIELE DE SOUZA FLORES

4.03 - NIS: 23632376898

4.06 - Data de Nascimento: 13/03/2008

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)

4.02 - Nome Completo: AGUINALDO FLORES CERQUEIRA

4.03 - NIS: 20053891125

4.06 - Data de Nascimento: 11/10/1983

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: JOANNA DE SOUZA FLORES

4.03 - NIS: 21318732192

4.06 - Data de Nascimento: 07/11/2020

W Davado, 17/06/2021

Local e Data

Maria Claudenice de Souza Andrade
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Carmen Lucia Alves Motta
Entrevistador Social

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)