



Ministério da Cidadania
Secretaria Nacional do Cadastro Único
Extrato de consulta completa

Parabéns! O cadastro da sua família está atualizado.

Código familiar	Estado cadastral	Última atualização	Atualizar até
7737000569	Cadastrado	07/12/2022	07/12/2024

Dados da família

Local do cadastro	Data do cadastro	Renda familiar total	Renda familiar por pessoa (per capita)
FATIMA DO SUL - MS	01/12/2022	R\$ 1.416,00	R\$ 708,00

Endereço

Localidade (bairro, povoado, vila, etc)	Logradouro (tipo, título, nome)		
CENTRO EDUCACIONAL	RUA BELO HORIZONTE		
Número	Complemento do número	Complemento adicional	
2297	-	-	
Referência para localização	Município	UF	CEP
-	FATIMA DO SUL	MS	79700-000

Dados do domicílio

Área	Tipo	Cômodos	Cômodos usados para dormir
Urbanas	Urbanas	4	2
Material do piso	Material das paredes externas		Água canalizada para, pelo menos, um cômodo
-	Alvenaria/tijolo com revestimento		Sim
Forma de abastecimento de água	Forma de escoamento do banheiro ou sanitário		Destino do lixo do domicílio
Rede geral de distribuição	Fossa rudimentar		É coletado diretamente
Existe banheiro ou sanitário	Forma de iluminação do domicílio		Pavimentação em frente ao domicílio
Sim	Elétrica com medidor próprio		Total

Pavimentação em frente ao domicílio

Total

Despesas mensais

Energia elétrica	Água e esgoto	Gás, carvão e lenha	Alimentação, higiene e limpeza
R\$ 150,00	R\$ 125,00	R\$ 110,00	R\$ 800,00
Transporte	Aluguel	Medicamentos de uso regular	
Não tem	R\$ 500,00	R\$ 250,00	

Características da família

Grupo populacional tradicional ou específico	Povo indígena	Terra/Reserva indígena
-	-	-
Comunidade quilombola	Família em situação de rua	
-	Não	
Quantidade de pessoas que moram no domicílio	Quantidade de famílias que moram no domicílio	
2	1	

Pessoas dessa(s) família(s) internada(s), abrigada(s) ou privada(s) de liberdade

Criança(s) e adolescente(s) de 0 a 17

Não tem

Jovem(ns) e adulto(s) de 18 a 59

Não tem

Idoso(s) de 60 anos ou mais

Não tem

Unidades de atendimento

Unidade de Saúde (EAS/MS)

ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA VILA EDUCACIONAL

Unidade de Assistência Social (CRAS/CREAS)

CRAS FAVO DE MEL

Responsável familiar

ANA MARIA RIBEIRO LORENCO

Você é responsável pela família

Identificação

Apelido/Nome social

-

Estado cadastral **NIS, PIS ou PASEP** **Data de nascimento** **Sexo**

- 16130850.74-4 03/10/1971 Feminino

Nome da mãe

MARIA LORENCO RIBEIRO

Telefone e e-mail

Telefone Primário

(67) 996542434

Telefone Secundário

-

E-mail

-

Integrantes familiares

ANA MARIA RIBEIRO LORENCO

Identificação

Parentesco com o(a) RF **Estado cadastral** **NIS, PIS ou PASEP**

Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF Cadastrado 16130850744

Data de nascimento

03/10/1971 Sexo

Cor/raça

Feminino Parda

Apelido/Nome social

-

Nome completo da mãe

MARIA LORENCO RIBEIRO

Nome completo da pai

JOSE RIBEIRO

Local de nascimento

Nascimento registrado em cartório

Sim e tem Certidão de Nascimento.

Documentos

Tipo de certidão **Data do registro**

- 21/09/2007

Nome do Cartório

CARTORIO REGISTRO CIVIL

Número do livro **Número da folha** **Matrícula / Número do termo**

B22 112 00004414

Local do registro

IVINHEMA - MS

CPF

554.794.051-87

Documento de identidade (RG) **Emissão do RG**

00000000000001215728 SSP - MS

Complemento do RG **Data de emissão do RG**

- 15/05/1998

Carteira de Trabalho

Série da Carteira de Trabalho

Data de emissão da Carteira de Trabalho

7

7

UF emissor da Carteira de Trabalho

MS

Título de Eleitor

Zona

Seção

Pessoa com Deficiência

Possui alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

Tipo de deficiência

Recebe cuidados permanentes de terceiros?

Escolaridade

Saber ler e escrever

Frequenta escola ou creche

Não

Não, já frequentou

Nome da escola ou creche

Local da escola ou creche

Código do INEP/MEC da escola ou creche

Curso que frequenta

Ano/série que frequenta

Qual o curso mais elevado que frequentou, no qual concluiu pelo menos um série?

Qual o último ano/série que concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

Concluiu esse curso que frequentou?

Trabalho e Renda

Trabalhou na semana anterior à entrevista

Estava afastado(a) de um trabalho na semana anterior à entrevista

Não

Não

Trabalho principal é na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta

Trabalho principal

Remuneração de trabalho no mês anterior à entrevista

Teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses anteriores à entrevista?

Não recebe

Não

Quantos meses trabalhou nesse período?

Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período

Quanto o integrante recebe, normalmente, por mês

Ajuda ou doação

Aposentadoria, pensão ou BPC/LOAS

Seguro-desemprego

Pensão alimentícia

Outras rendas

Não recebe

Não recebe

Não recebe

Não recebe

Não recebe

ANTONIO FILGUEIRAS ALVES

Identificação

Parentesco com o(a) RF

Estado cadastral

NIS, PIS ou PASEP

Cônjugue ou companheiro(a)

Cadastrado

12757850387

Data de nascimento

Sexo

Cor/raça

20/09/1968

Masculino

Parda

Apelido/Nome social

Nome completo da mãe

RAMIRA MARIA ALVES

Nome completo da pai

JOSE FILGUEIRAS ALVES

Local de nascimento

-

Nascimento registrado em cartório

Sim e tem Certidão de Nascimento.

Documentos

Tipo de certidão	Data do registro	
-	21/09/2007	
Nome do Cartório		
CRC DE IVINHEMA		
Número do livro	Número da folha	Matrícula / Número do termo
B22	112	00004414
Local do registro		
MS		
CPF		
465.974.091-91		
Documento de identidade (RG)	Emissão do RG	
00000000000000496543	SSP - MS	
Complemento do RG	Data de emissão do RG	
-	03/06/1987	
Carteira de Trabalho	Série da Carteira de Trabalho	Data de emissão da Carteira de Trabalho
-	6	6
UF emissor da Carteira de Trabalho		
MS		
Título de Eleitor	Zona	Seção
-	-	-

Pessoa com Deficiência

Possui alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

Tipo de deficiência	Recebe cuidados permanentes de terceiros?
-	-

Escolaridade

Saber ler e escrever	Frequenta escola ou creche
Sim	Não, já frequentou
Nome da escola ou creche	
-	
Local da escola ou creche	-
-	
Código do INEP/MEC da escola ou creche	Curso que frequenta
-	-
Ano/série que frequenta	
-	

Qual o curso mais elevado que frequentou, no qual concluiu pelo menos um série?**Qual o último ano/série que concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?****Concluiu esse curso que frequentou?****Trabalho e Renda**

Trabalhou na semana anterior à entrevista	Estava afastado(a) de um trabalho na semana anterior à entrevista
Sim	-
Trabalho principal é na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta	Trabalho principal
-	-

Remuneração de trabalho no mês anterior à entrevista

R\$ 1.855,00

Quantos meses trabalhou nesse período?

9

Teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses anteriores à entrevista?

Sim

Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período

R\$ 16.995,00

Quanto o integrante recebe, normalmente, por mês

Ajuda ou doação

Aposentadoria, pensão ou BPC/LOAS

Seguro-desemprego

Pensão alimentícia

Outras rendas

Não recebe

Não recebe

Não recebe

Não recebe

Não recebe