



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\$ 1416,00	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
-	161.30850.74-4	03/10/1971	Feminino

Nome da mãe

MARIA LORENCO RIBEIRO

Telefone e e-mail

Telefone Primário	Telefone Secundário	E-mail
(67) 996542434	-	-

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	Sexo	Cor/raça
03/10/1971	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	
000000000000001215728	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	
Cônjuge 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

Não recebe

Aposentadoria, pensão ou BPC/LOAS

Não recebe

Seguro-desemprego

Não recebe

Pensão alimentícia

Não recebe

Outras rendas

Não recebe