



# ENCAMINHAMENTO

DO <input checked="" type="checkbox"/> PAIF ( ) PAEFI AO CADASTRO ÚNICO	DO CADASTRO ÚNICO AO ( ) PAIF ( ) PAEFI
Data: 23/03/26.	Data: _____
RF: Ednali Gomes Golinho	RF: _____
Inclusão Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef	Inclusão Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef
Exclusão da Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef	Exclusão da Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef
<input type="checkbox"/> Acolhida / Cadastro Novo <input checked="" type="checkbox"/> Atualização <input type="checkbox"/> Não Cumprimento de Condicionalidades <input checked="" type="checkbox"/> BPC - <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiário ( ) Requerente	<input type="checkbox"/> Acolhida / Cadastro Novo <input type="checkbox"/> Atualização <input type="checkbox"/> Não Cumprimento de Condicionalidades <input type="checkbox"/> BPC - ( ) Beneficiário ( ) Requerente
Última atualização: 18/05/25.	Última atualização: _____
Obs: 03 irmãos 1 casa própria / Renda: BPESS	Obs: _____
Responsável pelo encaminhamento:	Luana Valéria da Silva Pires Assistente Social - CRESS 15.396 Mat. 50230 SASC-PMMc

(ver composição familiar no verso) / Documentos Necessários: RG, CPF, Comprovante de Endereço (preferencialmente da Energia Elétrica) título de eleitor, carteira de trabalho, declaração de nascimento dos menores de idade e, declaração escolar.

Obs: Excluído 1 filho e avô de 25 anos.

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Ordem	Nome	Parentesco
1	Ednali Gomes Calisto	PF.
2	Izabel Laurindo Gomes Calisto	Mãe
3	Ante Pleiman Gomes Calisto	irmão

Luana Valeres da Silva Pires  
 Assistente Social - CRESS 15 374  
 Matr. 50258/SASC-PMAC