

ATENDIMENTO CRAS PIRATININGA

NOME: Adeliane Freitas Sousa

Agendamento:    /    /    HORÁRIO:   

NIS/CPF: 054.909.243-90

PRONT.:                     

DATA DA ATUALIZAÇÃO:    /    /   

REND:                     

PRIORIDADE? ☐ SIM ☐ NÃO sendo prioridade, marque abaixo o motivo:

☐ BPC Deficiente ☐ BPC Idoso

☐ Outros:                     

ATENDIMENTO PAIF:

☐ Passe Livre ☐ Isenção ☐ Aux. Natalidade

☐ Carteira do Idoso ☐ Cesta Básica

☐ Aux. Deslocamento ☐ Aux. Funeral

☐ Casamento Civil ☐ 2º via doc. civil

☐ Não cumprimento de condic. ☐ BPC

☐ Acolhida coletiva Cadastro Novo

☐ Transferência de município

☒ Inclusão/Exclusão de menor ☐ Orientações

☐ Outros:                     

Encaminhamento para Cadastro Único.

Demanda:

Exclusão menor

Autorizado: ☒ SIM ☐ NÃO

Assinatura PAIF:

Karoline Saraiva

Karoline Saraiva da Silva Ferreira  
Assistente Social  
Mat. 58163 SASC - PMMc