

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PRINCIPA FOMENTE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERICIAS BIOMÉTRICAS

NOME
MARIA JOSÉ DE SOUSA MOURA
FILIAÇÃO
JOSÉ PEREIRA DE SOUSA
FRANCISCA MARTINS BEZERRA



DATA NASCIMENTO 09/11/1948
ORGÃO EXPEDIDOR SSPDS-CE
NATURALIDADE CANINDE - CE
TIPOFATOR RH XXX
OBSERVAÇÃO XXXXXXXXXXXXXXXX

Maria José de Sousa Moura
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.160 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

222.134.493-68
REGISTRO GERAL
95015042444
LOCAL P.: 4
DATA DE EXPEDIÇÃO 19/01/2023
OUTRO RG
REGISTRO CIVIL
CERT. CASAM., C/ AVERB. DIV. CARTÓRIO GUERREIRO TERMO.0005919
FOLHA.00000127 LIVRO.800012 MARACANAÚ - CE

2º VIA

POLEGAR DIREITO



XXXXXX
T. ELEITOR
XXXXXX
NÚMERO
XXXXXX
CERT. MILITAR
XXXXXX
CNPJ
XXXXXX
SERIE
XXXXXX
IDENTIDADE PROFISSIONAL
XXXXXX
CNS
XXXXXX

ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Data de Postagem: 31/07/2026



MARIA JOSE DE SOUSA MOURA
RUA 8 08 NA
JARI MARACANAU - CE
61916-090



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, MARIA JOSE DE SOUSA MOURA, CPF 222.134.493-68, ou Título de Eleitor 27526240701, declaro, sob as penas da lei, que moro sem nenhuma outra pessoa de minha família no domicílio de endereço JARI - RUA 8 LOT OSORIO DE PAIVA 8 - CEP: 61916090 - MARACANAU - CE indicado no Cadastro Único.

Declaro ter certeza de que:

1 - É crime de falsidade ideológica, de acordo com o art. 299 do Código Penal, deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social.

2 - É de responsabilidade do Responsável pela Unidade Familiar apresentar dados referentes a TODAS as pessoas da sua família, conforme art. 3º, inciso I, do Decreto nº 11.016, de 29 de março de 2022.

3 - A qualquer tempo poderei ser convocado pelo município ou por órgãos federais de controle e fiscalização, para avaliar se as informações que prestei ao Cadastro Único estão de acordo com a realidade.

4 - A prestação de informações falsas ao Programa Bolsa Família é motivo de cancelamento do benefício, e pode gerar processo administrativo para ressarcimento dos valores recebidos indevidamente, nos termos do art. 18 da Medida Provisória nº 1.164, de 2 de março de 2023. Pode também ocasionar processo penal e cível nos termos da legislação geral brasileira.

MARACANAU/CE

31/8/2026

Local e data

Maria Jose de Sousa Moura

Assinatura do(a) Responsável pela Unidade Familiar

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 20616204930 1.10 Data da entrevista: 31/08/2026
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$1.621,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARI
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: 8 LOT OSORIO DE PAIVA
1.15 - Número: 8 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 61916090 1.20 - Referência para Localização: PADARIA IRMA ANA

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: MARIA JOSE DE SOUSA MOURA
5.02 - CPF: 222.134.493-68 4.08 - Data de Nascimento: 09/11/1948

MARACANAÚ 31/08/2026

Local e Data

Maria Jose de Sousa Moura
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)

Sergio mato
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.)



Eu, MARIA JOSE DE SOUSA MOURA

RG/CPF 222.134.493-68

Inscrita(o) no Código Familiar

inscrita(o) no Código Familiar _____, declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas abaixo moram no meu domicílio e possuem o seguinte rendimento total detalhado para cada pessoa, incluindo a remuneração de doação regular, de pensão alimentícia, de benefícios previdenciários, de trabalho (com ou sem registro em carteira de trabalho), de serviço autônomo, de pequenos negócios, de aluguéis, ou outras fontes de renda:

Nº	Nome	CPF	Relação de Parentesco com o (a) RF	Data de Nascimento	Ocupação e Renda	Renda Bruta Mensal (8.05+8.09)
01	MARIA JOSE DE SOUSA MOURA	222.134.493-68	RF	09/11/1948	APOSENTADA	1.621
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Declaro ciência de que: 1) É ilegal deixar de declarar informações ou prestar informações falsas.

Declaro ciência de que: **1)** É ilegal deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social; **2)** A família que fraude o Cadastro Único terá o cadastro excluído e poderá responder a processo administrativo para devolução dos valores de benefícios recebidos de forma indevida, sob a responsabilidade dos programas ou benefícios sociais; **3)** A qualquer tempo posso receber agente público do município em meu domicílio, para avaliar se a composição familiar e situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único, para avaliar se a composição contraditório e à ampla defesa; **4)** Assumo o compromisso de atualizar o cadastro sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família, como endereço, renda e trabalho, nascimento, óbito, casamento/união estável, divórcio/separação, ou qualquer alteração na composição familiar, entre outras.

Maracanaú 31 de AGOSTO de 2026.

Infância e J. de Souza Moura
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar