

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 4744408508

1.10 Data da entrevista: 24/08/2026

REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$0,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: PAJUCARA

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título: SAO

1.14 - Nome: FRANCISCO

1.15 - Número: 633

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 61923019

1.20 - Referência para Localização: BAR DO ROBINHO

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: RAIMUNDA ROMARA VIEIRA SILVA

5.02 - CPF: 064.329.073-73

4.08 - Data de Nascimento: 23/07/1993

4.07 - Parentesco com Responsável: Filho(a)

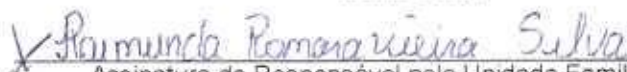
4.02 - Nome Completo: JADSON GABRIEL SILVA MATOS

5.02 - CPF: 516.366.828-55

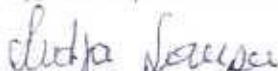
4.08 - Data de Nascimento: 15/07/2016

MARACANAÚ, 24/08/2026

Local e Data



Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)



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.



Maracanã

TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNAS/SNBA/MDS

Eu, RAIMUNDA ROMARA VIEIRA SILVA, RG/CPF 064.329.073-73,

inscrita(o) no Código Familiar 047444085-08, 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	RAIMUNDA ROMARA VIEIRA SILVA	064.329.073-73	RF	23/07/1993	-----	0,00
02	JADSON GABRIEL SILVA MATOS	516.366.828-55	FILHO	15/07/2016	-----	0,00
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

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, garantido sempre o direito ao 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.

Maracanã 24 de 08 de 2026.

X Raimunda Romara Vieira Silva

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

			1	3	7	8	4	3
--	--	--	---	---	---	---	---	---

UBS: União das casas



Programa Saúde da Família

Titular: Raimundo Romão Vieira Silva

CPF/CNS: 064.329.073-73

Endereço: São Francisco, 633

Bairro: Madim Cardinale

Telefone: 99169.3431

ACS: Marcelo Equipe: 43

ALGUM CONHECEDOR DE SAÚDE



Prefeitura de
Maracanaú