

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

- residencial
- recado
- não tem
- não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

- 1 - Sim
- 2 - Não

17

- residencial
- recado
- não tem
- não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

- 1 - Sim
- 2 - Não

- e-mail de recado
- não tem
- não declarado

Autoriza recebimento de E-mail:

- 1 - Sim
- 2 - Não

Assinatura

(Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e são verdadeiras para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim em até dois anos da data desta entrevista.

*Maria Moraes De Fama*

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

- 1 - Sim
- 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA MORAES DE FAMA

afirmo que recebi o comprovante de prestação de informações deste formulário.

MORACANAU 10/06/2026

Local

Data

*Maria Moraes De Fama*

x