

ENCAMINHAMENTO



DO <input checked="" type="checkbox"/> PAIF () PAEFI AO CADASTRO ÚNICO	DO CADASTRO ÚNICO AO () PAIF () PAEFI
Data: <u>24/04/26</u>	Data: _____
RF: <u>ANA MANEIA DEUS VIEIRA</u>	
Inclusão Criança ou Adolescente () Def () Indef <u>1 Filha / Famos</u>	Inclusão Criança ou Adolescente () Def () Indef
Exclusão da Criança ou Adolescente () Def () Indef	Exclusão da Criança ou Adolescente () Def () Indef
<input checked="" type="checkbox"/> Acolhida / Cadastro Novo () Atualização () Não Cumprimento de Condiçionalidades () BPC - () Beneficiário () Requerente	() Acolhida / Cadastro Novo () Atualização () Não Cumprimento de Condiçionalidades () BPC - () Beneficiário () Requerente
Última atualização: _____	
Obs: <u>03 Personais / Casa Abrigada / Pardo: PLF.</u>	
Responsável pelo encaminhamento: <u>LSM</u>	

Luana Valéria da Silva Pires
 Assistente Social - CRESS 15.396
 Mat. 50238 SASC-PIMM/C

