

FORMULÁRIO COMPLEMENTAR TEMPORÁRIO

Substitui o item 1.08 do Formulário de Cadastro

Confira as orientações no verso

1 - IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE

1.01 - Código Familiar:

2050287078

1.10 - Data da Entrevista:

06 : 07 : 2006

Dia

Mês

Ano

1.08 - Forma de coleta de dados

☐ 1 - Fora do domicílio

☒ 2 - Em domicílio

☐ 3 - Impossibilidade em domicílio

Caso tenha marcado essa última opção, registre ao lado o código que identifica o critério utilizado.

Critérios: 1. Área de violência;
2. Calamidade/emergência/desastre;
3. Área de difícil acesso;
4. Pessoa em programa de proteção ou medida protetiva.

Bruma Pereira Roel
Assinatura do entrevistador

*Francisco Rosy Maria Pereira
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Lembre-se que o entrevistador e o Responsável pela Unidade Familiar devem assinar todos os formulários do Cadastro Único que forem preenchidos, inclusive este.