

# FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO

## I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 CÓDIGO FAMILIAR: 00160490715 1.10 DATA DA ENTREVISTA: 21 / 05 / 2026  
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$ 0,0

## II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - LOCALIDADE: PAJUCARA  
1.12 - TIPO: RUA 1.13 - TÍTULO: \_\_\_\_\_  
1.14 - NOME: DOS EUCALIPTOS  
1.15 - NÚMERO: 110 1.16 - COMPLEMENTO DO NÚMERO: \_\_\_\_\_  
1.17 COMPLEMENTO ADICIONAL: \_\_\_\_\_  
1.18 - CEP: 01933180 1.20 - REFERÊNCIA PARA LOCALIZAÇÃO: CAMPO DO MISTO

## III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

### RESPONSÁVEL FAMILIAR:

4.02 - NOME COMPLETO: MARIA LUZILENE PEREIRA GOMES  
5.02 - CPF: 44219490355 4.06 - DATA DE NASCIMENTO: 01 / 11 / 1965

4.07 - PARENTESCO COM RESPONSÁVEL FAMILIAR: \_\_\_\_\_  
4.02 - NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
5.02 - CPF: \_\_\_\_\_ 4.06 - DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

4.07 - PARENTESCO COM RESPONSÁVEL FAMILIAR: \_\_\_\_\_  
4.02 - NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
5.02 - CPF: \_\_\_\_\_ 4.06 - DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Maracanaú, 21 / 05 / 2026

Maria Luzilene Pereira Gomes

Assinatura do Responsável pela  
Unidade Familiar (RUF)

Lucy Feneide Campa

Assinatura do Entrevistador/  
Responsável pelo cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "ARXIO" e, a seguir, o nome do RF.  
(ARXIO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)