

9- RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RUF

☐ residencial

☒ recado

Autoriza recebimento de Mensagem

☐ 1- Sim

☐ 2- Não

☐ 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

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

FRANCISCA CLÁUDIA GOMES DE ARAUJO

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10- MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

amília?

☐ 1- Sim

☒ 2- Não

s) envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, FRANCISCA CLÁUDIA GOMES DE ARAUJO

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

03/12/2025

Data

MARCANAU

Local

FRANCISCA CLÁUDIA GOMES DE ARAUJO

Assinatura